

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0023345

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FERIATI ABDELPHOLI

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : 607 HABROUKA 99 ROUTE A.S. El YAMALKECH

Tél. : 0661149294

Total des frais engagés : 663,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : FERIATI ABDELPHOLI

Age : 68

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Pathologie ORL

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : YAMALKECH

Le : 31/12/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
3-1 DEC 2022		CS		
		K10	300 DH	
		K15	200 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AHBASS ABOUFIRASS Amina Avenue Hassan II 10 Imm. des Habouss Marrakech INP : 072003213	31/12/2022	163,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

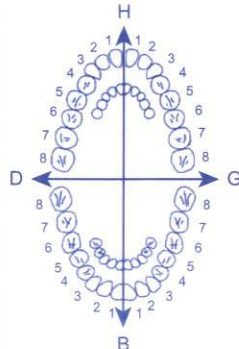
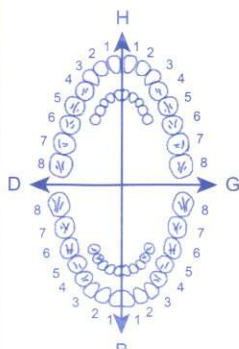
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. MALIKI OMAR

Spécialiste des maladies et chirurgie
du Nez, Gorge, Oreilles
Chirurgie cervico-faciale
Vertiges, Ronflement
Chirurgie thyroïdienne



الدكتور عمر مليكي

اختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف، الأذن والحنجرة
جراحة العنق والوجه
الدوخة والسخير
جراحة الغدة الدرقية

بالموعد

Marrakech Le 31 DEC 2022 مراكش في

Dr FERRATI Abdelhadi

93,00

Y Coamexilav 1 sach x 21

1 sach x 21

70,60

Y oflocl amlavé 1 sach x 21

1 sach x 21

163,60

صيدلية الأحياس
PHARMACIE AL AHBASS
ABOUFIRASS Amina
Avenue Hassan II 10 Imm dnc
Hajj Hassan Marrakech

DR. MALIKI Omar
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico - Faciale
INPE : 071212849
Apppt N° 1 - 1er Etage
Imm Habous Bloc F - Marrakech
Bab Doukkala
Tel : 05 24 44 71 39

عمارة الأحياس بلوك ف، شقة 1 الطابق الأول (أمام المحطة الطرقية للمسافرين) باب دكالة - مراكش
Immeuble habous, Bloc F - Appt. N° 1 - 1er Etage (en face de la Gare routière) Bab doukkala - Marrakech

05 24 44 71 39

dr.omar.ent@gmail.com

ICE : 002743912000066

Sanofi-aventis Maroc 
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oflocet 1,5 mg/0,5 ml sol
auriculaire b20
P.P.V : 70,60 DH



6 118001 080571

PHARMACIE AL AHBASS صيدلية الأحباس

Dr. AMINA ABOUFIRASS

Pharmacien Biologiste

C.E.S. de Bactériologie & Virologie - C.E.S. d'Hématologie
C.E.S. de Parasitologie & Mycologie - C.E.S. d'Immunologie Générale
EX - Chef de service de Biochimie de l'Hôpital Ibnou Tofail

10, Immeuble des Habouss, Av. Hassan II Bab Doukkala - MARRAKECH

FACTURE

Marrakech, le : 31/12/2022

M : R. PERIATI Abdekhadi Doit

Quantité	DESIGNATION	Prix U.	TOTAL
01	Co Amoxiclav 8/12	93,00	93,00
01	Ofloclat Auri	70,60	70,60
			163,60
<p>صيدلية الأحباس PHARMACIE AL AHBASS ABOUFIRASS Amina Avenue Hassan II - 10 - Bab Doukkala Habouss Marrakech 05 24 43 21 83</p>			

Ceci est un médicament.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.

Avant toute utilisation lire attentivement
la notice.

Risque d'allergie

A conserver à une température
ne dépassant pas 25°C, dans
l'emballage d'origine et à l'abri
de l'humidité.



PPV: 93,00 DH
LOT: 649443
PER: 06/24



CO-AMOXICLAV SP®
AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE
1G/125 mg

Adulte

Poudre pour suspension
buvable en sachet-dose

Voie orale

12 sachets



AMANYS
PHARMA

CO-AMOXICLAV SP®
AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE
1G/125 mg
12 sachets



6 118000 390077

DR. MALIKI OMAR

Spécialiste des maladies et chirurgie
du Nez, Gorge, Oreilles
Chirurgie cervico-faciale
Vertiges, Ronflement
Chirurgie thyroïdienne

الدكتور عمر مليكي

اختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف، الأذن والحنجرة
جراحة العنق والوجه
الدوخة والشخير
جراحة الغدة الدرقية

Marrakech 31/12/2022

NOTE D'HONORAIRE DE MR FERIATI ABDELHADI

1- CS ORL = 150 DH

2 _ ASPIRATION SOUS MICROSCOPE

K10 = 150 DH

= 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de trois cents dirhams

COMPTE RENDU DE LA TYMPANOMETRIE K10 :
COURBES NORMALES DES DEUX COTES .

Dr. MALIKI Omar
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico - Faciale
INPE : 071212849
Imm Habous Bloc F - Appt N° 1 - 1er Etage
Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 05 24 44 71 39

عمارة الأحباس بلوك ف، شقة 1 الطابق الأول (أمام المحطة الطرقية للمسافرين) باب دكالة - مراكش
Immeuble habous, Bloc F - Appt N° 1 - 1er Etage (en face de la Gare routière) Bab doukkala - Marrakech

☎ 05 24 44 71 39

✉ dr.omar.ent@gmail.com

DR. MALIKI OMAR

Spécialiste des maladies et chirurgie
du Nez, Gorge, Oreilles
Chirurgie cervico-faciale
Vertiges, Ronflement
Chirurgie thyroïdienne

الدكتور عمر مليكي

اختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف، الأذن والحنجرة
جراحة العنق والوجه
الدوخة والشخير
جراحة الغدة الدرقية

Marrakech, le 31/12/2022

NOTE D'HONORAIRE DE MR FERIATI ABDELHADI

_____ AUDIOMETRIE TONALE K 15 = 200 DH

200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de deux cents dirhams

Compte rendu de l'audiometrie tonale : SURDITE MIXTE BILATERALE

Dr. MALIKI Omar
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico - Faciale
INPE : 071212849
Imm Habous Bloc F - Appt N°1 - 1er Etage
Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 05 24 44 71 39

عمارة الأحباس بلوك ف، شقة 1 الطابق الأول (أمام المحطة الطرقية للمسافرين) باب دكالة - مراكش
Immeuble habous, Bloc F - Appt N°1 - 1er Etage (en face de la Gare routière) Bab doukkala - Marrakech

☎ 05 24 44 71 39

✉ dr.omarent@gmail.com