

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0023343

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société : 246239

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom : FERIAI Abdelhak

Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : Lot 74 Boulevar 99 Route Alati Maroc

Tél. : 0661149294 Total des frais engagés : 447,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KRIO Amine Age : 58

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 : Marrakech Le : 29 / 12 / 22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-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
2-9 DEC 2022		CS 9 K10	300 DH	Dr. MALIKI Omar Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale INPE: 071212649 Bab Doukkala - Marrakech Tél: 05 24 41 71 39

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
PHARMACIE HAZ MABROUKA Abdelghani HAZ MABROUKA Dr. en pharmacie 6, Lot. Mabrouka Residence Taif 1 Jbel Gueliz Marrakech Tél: 05 24 42 31 77-Fax: 05 24 44 84 87	1471,00

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000 35533411</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	G		B		D	00000000 35533411	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	G													
	B													
	D	00000000 35533411												
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

EN 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 والشخير  
جراحة الغدة الدرقية

### بالموعد

Marrakech Le 29 DEC 2022 ..... مراکش في

me Krid Amina

119,00

Physiomer



1 Gorge x 34

3mels

28,00

Agiderum

crème  
x 34



3mels

147,00

**PHARMACIE HAY MABROUKA**  
Abdelghani ENNABIL Dr. en pharmacie  
6, Lot. Mabrouka Residence Taif 1  
Jbel Gueliz Marrakech  
Tel: 05 24 42 31 77-Fax. 05 24 44 84 87

**DR. MALIKI Omar**  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
Cervico-Faciale  
N°PE : 0712 2849  
Immeuble Bloc F - Appt N°1-1er Etage  
Bab Doukkala - Marrakech  
Tel : 05 24 44 71 39

عمارة الأحباس بلوك ف، شقة 1 الطابق الأول (أمام المحطة الطرقية للمسافرين) باب دكالة - مراکش  
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

# PHYSIOMER®

Ανακούφιση  
σε μόλις 3 λεπτά

Ενήλικες - Παιδιά  
από 6 ετών

Ρινικό Σπρέι

## Αποσυμφορητικό

Ανακούφιση από το κρυολόγημα

Ευκάλυπτος

Με αιθέριο έλαιο  
Ευκαλύπτου  
*Eucalyptus globulus*

- Ανακουφίζει από τη ρινική συμφόρηση που οφείλεται σε κρυολόγημα και ιγμορίτιδα
- Βοηθά στην καταπολέμηση της μόλυνσης\*
- Προσφέρει ευχάριστη αίσθηση ανακούφισης και φρεσκάδας

### Φυσική Σύνθεση

- Υπέρτονο θαλασσινό νερό με αιθέριο έλαιο Ευκαλύπτου (*Eucalyptus globulus*)
- Χωρίς συντηρητικά

135 ml



laboratoire  
de la Mer

IMPORTER & DISTRIBUTOR:



**S.I.C.**  
Bldg n°56 - Street 104  
Maadi - Cairo - EG  
Registration n° 731/20.

العنوان  
استيراد شركة ستار للتجارة الدولية

**BOTTU SA**  
PPC : 119 DH 00



LOT



10010457

2022 02

2025 01



AGIDERM® 2%  
Crème

Tube de 15 g



6 118001 010202



المختبر الصيدلي نوفوفارما

م.ص تيط مليل الدار البيضاء - المغرب

AMM N°: 549R1/17 DMP /21/ NRQ

أجيدرْم®

مرهم

عن طريق الجلد

حمض الفوسيديك 2%

15 جم



Fabriqué par le

Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA  
Z.I I2 Tit Mellil Casablanca - Maroc

مصنع من طرف المختبر الصيدلي نوفوفارما  
الدار البيضاء - المغرب

Ne pas avaler

لا يبتلع

Respecter les doses prescrites احترم الجرعات الموصوفة

Tableau A Liste I

LOT : 320  
PER : 06/25  
PPV : 28,00 DH

**Bon de Devis n°** .....

Tél: 05 24 42 31 77 - Fax: 05 24 44 84 84

FACTURE N°0009025

Doit : KRIS AMINA

[illegible]

**PHARMACIE HAY MARI**  
Réglé par : Abdelghani ENNABIL, Dr. en pharmacie  
6, Lot. Mabrouka Residence Taif 1  
Jbel Guetiz Marrakech  
Tél. 05 24 44 84 87

Tél: 05 24 42 31 77-Fax. 05 24 44 84 87

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de : Cem

quarante Sept Dts

TOTAL H.T.	147,00
T.V.A.....%	
T.T.C.	

## 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 29/12/2022

### NOTE D'HONORAIRE

#### MME KRID MINA

1\_ CS ORL = 150DH

2\_ TYMPANOMETRIE + RS = 150 DH

K10

=300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de trois cents dirhams

#### Compte rendu de tympanometrie

Courbes normales des deux cotes

Dr. MALIKI Omar  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
cervico-faciale  
Tél : 071212849  
Bab Doukkala - Marrakech  
Appt N° 1 - 1er Etage  
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