

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-780421

7/2022

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8970

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL FIALI BL MNSIRI PMA

Date de naissance : 09/11/1971

Adresse : N° 36 lot EL KHAR TARGA

MARRAKESH

Tél. 0664464024 Total des frais engagés : 1873,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/01/23

Nom et prénom du malade : A FET OR

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : A FET OR

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 : 10/01/23

Signature de l'adhérent(e) : M. A. F. T. O. R.

Le : 07/03/2022

Autorisation CNOP : A-21-7/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>SIÈGE TILILA PHARMA DR. ALLAQUI BOUCHRA N°4 Lot. Rose de la Targa-Targa Marrakech-Tel: 05 24 34 51 61 B.C. 1613 - ICE: 00214763000008</p>	10/07/23	79,62

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet du Laboratoire du Radiologue	072060247	ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE FERRAHMA Service Radiologie 0524 34 34 61 / P : 126 0524 34 34 61 / D : 126	22/10/13	Blondeau Scanner			1800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
N° Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		
052449							
052450							

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ONDE

- Spécialiste en ORL
 - Chirurgie de l'oreille, tête et cou, nez et sinus
 - Chirurgie des cancers ORL, la glande thyroïde
 - Implantation cochléaire
 - Dépistage et exploration de la surdité
 - Exploration des vertiges

- **أخصائي الأنف والأذن والحنجرة**
 - **جراحة الأذن، الوجه والعلق، الأنف والجيوب الأنفية**
 - **جراحة الأورام والغدة الدرقية**
 - **زراعة قواعة الأذن**
 - **تشخيص وعلاج الصمم**
 - **تشخيص وعلاج الدوار**

ORDONNANCE

Marrakech le : 10/01/2023

Mr EL FILALI Mustapha

OROXYL SPRAY



1 Application le matin, 1 Application le midi, 1 Application le soir pendant

OTOSAN SPRAY

1 Application le matin, 1 Application le soir après le repas pendant 10 jours

Sté TILILA PHARMA
DR.ALLAOUI BOUCHRA
N°4-Lot.Rose de la Targa-Targa
Marrakech-Tél:05 24 34 51 61
RC:91613 - ICE:00214763000008

شارع يعقوب المنصور، إقامة أميطاف، (قرب فندق الكبير) الطابق الثاني شقة رقم 6 - مراكش

Av. Yacoub El Mansour, Res. Amitaf (à côté d'Hotel Al Kabir) 2ème Etage, Appt. N°6 Guéliz – Marrakech.

05 24 42 04 59 06 61 56 53 03 nouriorl@gmail.com



- Spécialiste en ORL
- Chirurgie de l'oreille, tête et cou, nez et sinus
- Chirurgie des cancers ORL, la glande thyroïde
- Implantation cochléaire
- Dépistage et exploration de la surdité
- Exploration des vertiges

- أخصائي الأنف والأذن والحنجرة
- جراحة الأذن، الوجه والعنق، الأنف والجيوب الأنفية
- جراحة الأورام والغدة الدرقية
- زراعة قوقعة الأذن
- تشخيص وعلاج الصمم
- تشخيص وعلاج الدوار

ORDONNANCE

Marrakech le: 10/01/2023

Mr EL FILALI Mustapha

Obstruction nasale chronique; ronflement

Faire une TDM des sinus et des fosses nasales

Dr TOUFIQ ZIOUA
Médecin Radiologue
CENTRE DE RADILOGIE FERRAHMA
Lot. Zineb El Mansour, 1032 - Marrakech
0524 342 463 / 0524 497 114

Dr. NOURI H 2023
Professeur de l'enseignement supérieur
Spécialiste en ORL et chirurgie cervico-faciale
Av. Yacoub El Mansour, 1032 - Marrakech
0524 420439 - 06 6156 5312 (Appt. N°6 Guéliz - Marrakech)

CLINIQUE FERRAHMA
Service Radiologie
P: 0524 34611



مركز التصوير الطبي الرحمة

CENTRE DE RADIOLOGIEERRAHMA

IRM 24 CANNONS (1,5T) - TDM 64 BARETTES

PONCTION BIOPSIE SCANNOGUIDEE - ARTHROSCANNER - INFILTARTION SCANNOGUIDÉE - COLOSCOPIE VIRTUELLE
DENTASCAN - NEURO/BODY PERfusion RADIOLOGIE GÉNÉRALE - PANORAMIQUE DENTAIRE
ECHOGRAPHIE-DOPPLER VASCULAIRE VEINEUX ET ARTERIEL - MAMMOGRAPHIE

12/01/2023

Nom et Prénom : EL FILALI MUSTAPHA

Age : 51 ans

BLONDEAU SCANNER

INDICATION :

- Bilan.

TECHNIQUE :

Coupes axiales sans injection Reconstruction MPR.

Film avec cliché de sélection et intégralité de l'examen gravé sur CD-ROM avec logiciel de lecture intégré pour PC.

Scanner marque siemens 32 barrettes.

RESULTATS :

- ◆ Absence de la déviation de la cloison nasale.
- ◆ Aération normale des sinus de la face.
- ◆ Aération normale, des cellules ethmoïdales antérieures et postérieures.
- ◆ Absence d'anomalie des structures osseuses.
- ◆ Intégrité des sinus frontal et sphénoïdal.
- ◆ Absence de procidence des golfs des jugulaires.
- ◆ Intégrité des parties molles.

CONCLUSION :

- **Absence d'anomalie des cavités sinusoïdales pouvant expliquer la symptomatologie clinique du patient.**

Merci de votre confiance

CONFRATERNELLEMENT

PR TOUFIQ ZINEB
Médecin Radiologue
CENTRE DE RADIOLOGIEERRAHMA
Zineb El Massoudi, Targa Marrakech
0524 343 461 / 0524 497 111

CLINIQUEERRAHMA
Service Radiologie
0524 34 34 61 / P:126

تجزئة زينب ، المعمودي تارڭة - مراكش

Tel : +212 (0) 524 343 461 / 524 497 111 • Fax : +212 (0) 524 397 977 • contact@cliniquerrahma.ma • www.cliniquerrahma.ma

ICE : 001576669000036 • TP : 67300173 • IF : 18752001 • RC : 73241 • CNSS : 4814457

CLINIQUEERRAHMA

MARRAKECH
Tél : 05.24.34.34.61
Fax : 05.24.39.79.77

070062427  et 

FACTURE

N° : 407 / 2023 du 12/01/2023

Nom patient **EL FILALI MUSTAPHA** Entrée 12/01/2023
PAYANT Sortie 12/01/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BLONDEAU SCANNER C-	1,00		1 500,00	1 500,00
Total Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE CINQ CENTS DIRHAMS	Total 1 500,00

PR TC 10 ZIOUA
Praticien Radiologue
Clinique Errahma - Marrakech
Tél 0524 343 461 / 0524 469 444

CLINIQUEERRAHMA
Service Radiologie
0524 34 34 81 / P: 126