

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 - 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

N° W21-706400

153622

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8328 Société : R A M
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAROUROUD NADIA
 Date de naissance : 18/09/1965
 Adresse : Lot 6 lotissement EL Chahia, Route d'Agdal, Casablanca
 Tél. : 0664170450 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur HAMID LOUNIS
ORL ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE
19, Av. Hassan II - 5e étage
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA

Cachet du médecin :

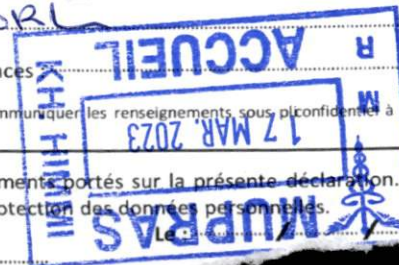
Date de consultation : 13 FEV. 2023
 Nom et prénom du malade : HAROUROUD NADIA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection ORL
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca

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 |
| 13-FEV. 2023 | ✓ + 220 + 60 | | 800 | DNP: [] 091095455 Docteur HAMID LOUNIS ORL ET CHIRURGIE ORO-FACIALE 19 Av. Hassan II - 5 Tel.: 0522.23... |

DNP : [] 0910555400
 Docteur HAMID IOUNIS
 ORL ET CHIRURGIE FACIALE
 10 Av. Hassan II - 6^e étage
 Tel. : 0522.22.60.11 - CASABLANCA
 NANCES

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|-------------------------------------------|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| | 15/02/2023 | 226,80 |
| | 14/02/23 | 206,90 |

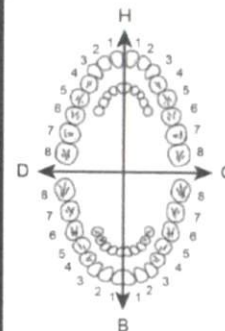
Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

A diagram of a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, viewed from the front. The teeth are numbered 1 through 8 on both sides, starting from the midline (central incisors) and moving outwards. A vertical line with an arrow pointing upwards is labeled 'H' at the top. A vertical line with an arrow pointing downwards is labeled 'B' at the bottom. A horizontal line with an arrow pointing to the left is labeled 'D' on the left. A horizontal line with an arrow pointing to the right is labeled 'G' on the right.

| | | |
|---|----------|----------|
| | H | |
| | 25533412 | 21433552 |
| | 00000000 | 00000000 |
| D | | G |
| | 00000000 | 00000000 |
| | 35533411 | 11433553 |
| | B | |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale
Spécialiste des Maladies
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
Fax : 0522 22 71 24

الدكتور لونيس حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأذنين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (أمام مكتبة المدارس)
0522 22 66 11 / 0522 29 60 53 : الهاتف
0522 22 71 24 : فاكس

13 FEB. 2023

Casablanca, le 13 FEB. 2023

132,00 HAROUROUARD Marlier
Chazen 500 XL S.V

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

40,00

40,00 le n° 1
Preden 2 7.S

134,80 2 le n° 1
Hooftopyl 800 7.S

19,80 2
Otrime 3 fe 38 7.S

EFFERALGAN® vitaminé C

PPV 17DH70

EXP 01/2025

LOT 1D067 1

20 comprimés effervescents

21.90
Harems

S.V

18,10 / 15

Pulmo

7.9

1470

Effect pour

7.9

2 x 2h

229/40

+ 206,90

436,70

PHARMACIE LA ROCQUE
513 Bd Abdelhadi Boumeb
Casablanca
Tel : 05 22 65 83 57

Docteur HAMID LOUNIS
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
19, Ave Hassan II - 5^e étage
Tel : 0522.22.00.11 - CASABLA

PHARMACIE LA ROCQUE
513 Bd Abdelhadi Boumeb
Casablanca
Tel : 05 22 65 83 57

PPV (DH) :
LOT N° :
UT. AV :

18,00

pulmofluide[®]
simple

| | |
|-----|---------|
| LOT | 221476 |
| EXP | 05 2026 |
| PPV | 134.80 |



Naureus®

Desloratadine

LOT : 9871
PER : 06-25
P.P.V : 74 DH 90

5 mg



Adultes et
adolescents de
plus de 12 ans



30 comprimés pelliculés
Voie orale

PHARMA  **5**

Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale
Spécialiste des Maladies
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
Fax : 0522 22 71 24

الدكتور لونيس حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأذن - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (إمام مكتبة المدارس)
0522 22 66 11 / 0522 29 60 53 : الهاتف
0522 22 71 24 : الفاكس

1.3 FEB. 2023

Casablanca, le

Nom / Prénom : HAROUROU NADIA

COMPTE RENDU

- ☒ Consultation ORL
- ☒ K30 : Nasofibroscopie
- ☒ K20 : Audiogramme
- ☒ K10 : Impédance métrie
- ☐ K10 : Lavage d'oreille
- ☐ Autre :

Conclusion :

*otite avec catarrhe
tubaire + otite moyenne
Bonne audition
modérée
Pharyngite*

Forfait :

800 dt

Docteur HAMID LOUNIS
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
19, Av. Hassan II - 5^e étage
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA