

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° W21-785982

154449

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **8454** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **ABBOUSSMANE HOUNAD**

Date de naissance : **01/01/1958**

Adresse : **RUE 1 N° 23, MOZOLA H.H. CAS**

Tél. : **0661 263760** **05 22 22 96582** Total des frais engagés : **900 + 185 + 198,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KADIRI Mohamed EL FATMI
Professeur
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Rta. Mawlid IV
Tél : 05 22 23 30 27 / 05 22 23 03 98

Date de consultation : **06 FEB 2023**

Nom et prénom du malade : **Chafai Halima**

Age : **57**

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**

Le : **22/02/2023**

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

INP: 091033779

Dr. KADIRI Mohamed EL FATMI
Professeur

Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar Rés. Marid IV
Tél : 05 22 23 30 27 / 05 22 23 03 98

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. TIR Abdelaziz 58, Route Mly Thami Hay Hassan Tél: 0522 90 21 67	6/02/23	185,00
	09/02/23	198,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

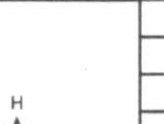
[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
														

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

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

Coefficient
des Travaux

--

Montants
des Soins

--

Date du
Devis

--

Date de
l'Exécution

--

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur KADIRI Mohamed EL FATMI

Professeur

Ancien Chef de Service

ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale

Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face

Ex. Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien Directeur du Diplôme

Universitaire du ronflement

Diplômé de l'Université de Bordeaux

الدكتور القادري محمد الفاطمي

أستاذ

رئيس مصلحة سابقا

أمراض الأنف و الأذن و الحنجرة

جراحة الفك و الجراحة التوقيمية للوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

مدير سابق لدبلوم الشيخير

دبلوم من جامعة بوردو

Casablanca, le : Le 9/2/23 الدار البيضاء في :

Mr - Mme - Enfant :

AS

1. cure forte

49.60 x 4

1. Amplifier les 80% x 3 ans
1. Amplifier les 80% x 3 ans
1. Amplifier les 80% x 1 année

198,40

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. T. R. Abdelaziz
58, Route My Kaimi Hay Hassan
Tél: 0522 90 21 67 Casa

Dr. KADIRI Mohamed EL FATMI
Professeur
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
Tél: 0522 23 30 27 / 05 22 23 30 27

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Résidence Mawlid IV Entrée A
3ème Etage A31 - CASA - Tél. : 05.22.23.30.27 - Tel/Fax : 05.22.23.63.98

Docteur KADIRI Mohamed EL FATMI

الدكتور القادري محمد الفاطمي

Professeur

أستاذ

Ancien Chef de Service

رئيس مصلحة سابقا

ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale

Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face

Ex. Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien Directeur du Diplôme

Universitaire du ronflement

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Dr. KADIRI Mohamed EL FATMI
Professeur
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Rés. Mawlid IV
Tél: 05 22 23 30 27 / 05 22 23 63 98

أمراض الأنف والأذن والحنجرة
جراحة الفك والجراحة التجميلية للوجه
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا
مدير سابق لدبلوم الشخير
دبلوم من جامعة بوردو

Casablanca, le 6/2/23 في الدار البيضاء،

Mr - Mme - Enfant

Chafar Hahmo

87,00

Relaxione gel

1 gel le soir

LOT: 220752
DLUD: 10/2025
87,00 DH

29,00

Dolifen x 007

1 cp x 3/6

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. FIR Abdel
58, Route Miv
Tel: US

PPV: 29DH00
PER: 09/24
LOT: L2913

69,00

Kalamane

2 gel le soir

LOT: 220767
DLUD: 10/2025
69,00DH

Laboratoires Deva Pharma
J.OUAJDI Pharmacien Resp

185,00

Dr. KADIRI Mohamed EL FATMI
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Rés. Mawlid IV
Tél: 05 22 23 30 27 / 05 22 23 63 98

Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Résidence Mawlid IV Entrée A
3ème Etage A31 - CASA - Tél.: 05.22.23.30.27 - Tel/Fax 05.22.23.63.98

Docteur KADIRI Mohamed El FATMI

Professeur

Ancien Chef de Service – ORL – Chirurgie Maxillo-faciale
Chirurgie plastique et Reconstructive de la face
Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancien Directeur du Diplôme Universitaire de Ronflement
Diplômé de l'Université de Bordeaux

Casablanca, le : 06/02/2023

Compte rendu de la NASOFIBROSCOPIE + AL

Dysphonie Dysphagie
Mme. CHAFIAI HALIMA

+ Douleurs pharyngées

Cavités nasales : *RAS*

Rhinopharynx et choanes : *légers Inflammations*

Base de langue, vallécules, épiglotte : *RAS*

Sinus piriforme :

Région rétro aryénoïdienne :

Larynx : *en l'absence*

[Signature]
M. KADIRI Mohamed El FATMI
Chirurgie Maxillo-faciale
Chirurgie plastique et Reconstructive de la face
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Résidence Mawlid IV Entrée A 3^{ème} Etage A31 – Casablanca
Tél : 05.22.23.30.27 – Tél/Fax : 05.22.23.63.98

Docteur KADIRI Mohamed El FATMI

Professeur

Ancien Chef de Service – ORL – Chirurgie Maxillo-faciale
Chirurgie plastique et Reconstructive de la face
Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancien Directeur du Diplôme Universitaire de Ronflement
Diplômé de l'Université de Bordeaux

Casablanca, le : 06 / 02 / 2023

NOTE D'HONORAIRE

Mme. CHAFIAI HALIMA

Consultation C3 + Nasofibroskopie k15

900 DH (neuf cent dirhams).

Dr. KADIRI Mohamed EL FATMI
Professeur
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Résidence Mawlid IV
Tél : 05 22 23 30 27 - 05 22 23 63 98