

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° M21- 0057103

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1853 Société : 155058
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DAKACH MOHAMED NAJIB
 Date de naissance : 02/06/1953
 Adresse :
 Tél. : 0661323124 Total des frais engagés : 736,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Abderrahim EL JEBRAÏ
 Date de consultation : 10/03/23
 Nom et prénom du malade : DAKACH MOHAMED NAJIB Age : 69 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection
 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 : Agade Le : 10/03/23
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-057103

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1853
 Nom de l'adhérent(e) : DAKACH
 Total des frais engagés : 736,50
 Date de dépôt :

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
10/3/23	C4, K25		6002	<p> Dr. ALI MANSOUR EDALHAI Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Face et Cou Imm. Oumil N° 14 Bd. Hassan II AGADIR Tél: 048-82.13.19 </p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p> Dr. ALI MANSOUR EDALHAI DR. TAMIA OUGERHIM 61 Av. Al Mansour Edalhai, AGADIR Tel: 05 28 22 01 45 Fax: 042007377 </p>	10/3/23	136,50

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	

VOLET ADHERENT

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

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"/>

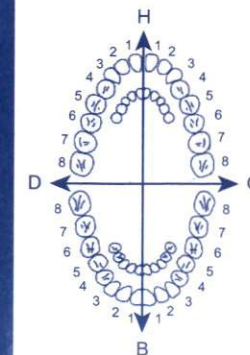
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abderrahim EL JERRARI

Spécialiste O.R.L.

Maladies et chirurgie du
Nez-Gorge-Oreille

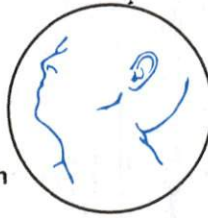
Chirurgie de la face et du cou

Chirurgie de la Surdité, Cancérologie

Ex.Médecin de l'Hôpital Militaire de Marrakech

Diplôme de la Faculté de Médecine

de Strasbourg - France



الدكتور عبد الرحيم الجراري

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن، الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

جراحة الصمم وسرطان العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بمراكش

خريج كلية الطب بـستراسبورغ - فرنسا

أكادير، في : 10/03/2023

Mr. Mohamed Najib DAKACH

Mobic 15

1 cp / j ; 10j

Kalest

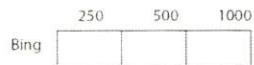
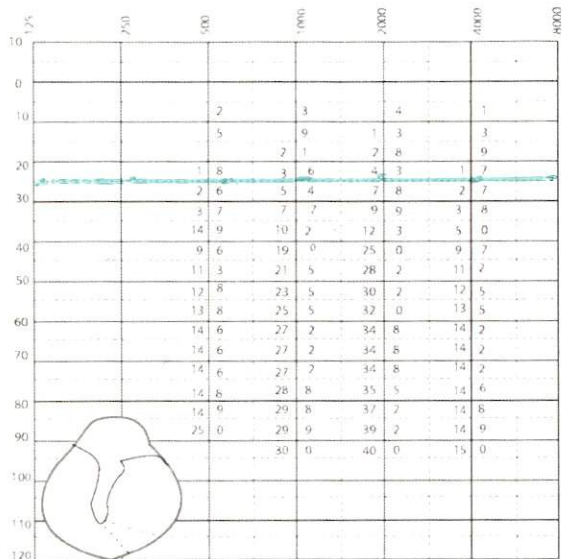
1 gl le matin



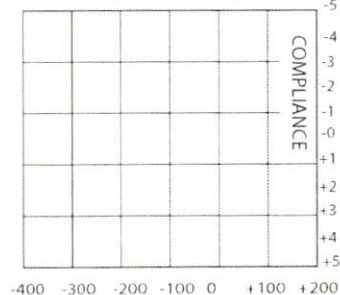
Docteur Abderrahim EL JERRARI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologi
Chirurgie Face et Cou
Imm. Oumlil N  14 Bd. Hassan II
AGADIR T l: 048-82.13.13

PHARMACIE AL MANSOUR EDDAHBI
DR. LAMIA OUSSERHIR
61, Av. Al Mansour Eddahbi - AGADIR
T l: 05 28 22 01 45
INPE: 04207377

عمارة أمليل، رقم 14، الطابق الثاني. شارع الحسن الثاني، أكادير، الهاتف : 05 28 82 13 13
Imm. OUMLIL - N  14 - 2 me Etage - Av. Hassan II - AGADIR - T l : 05 28 82 13 13



TYMPANOMETRIE OD

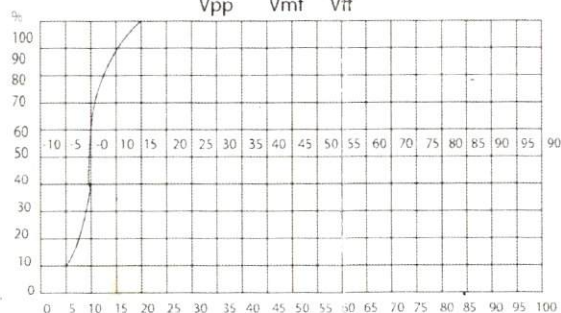
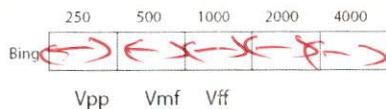


PRETE AUDITIVE

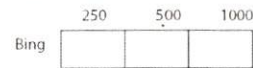
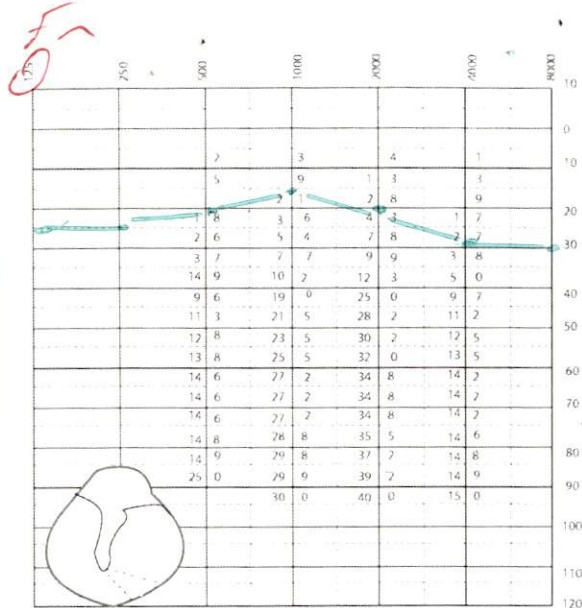
	O.D.	O.G.
500		
1000		
2000		
4000		
Totaux		

BOX 7 =
MOX 1 =

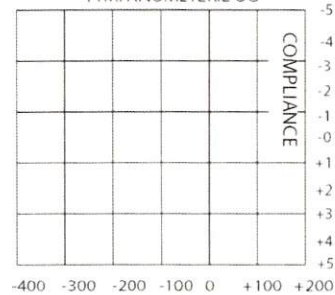
Total perte binaurale en %	8
----------------------------	---



$$I.C.A. = \frac{V_{mf}}{V_{pp}} = \frac{10}{100} = 0.1$$



TYMPANOMETRIE OG



Dr. Abderrahim EL JERRARI

Spécialiste O.R.L.

Maladies et chirurgie du

Nez-Gorge-Oreille

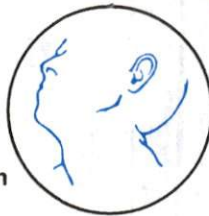
Chirurgie de la face et du cou

Chirurgie de la Surdité, Cancérologie

Ex.Médecin de l'Hôpital Militaire de Marrakech

Diplôme de la Faculté de Médecine

de Strasbourg - France



الدكتور عبد الرحيم الجراري

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن، الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

جراحة الصمم وسرطان العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بمراكش

خريج كلية الطب بـستراسبورغ - فرنسا

Agadir, le : أكادير، في :

Le : 10/03/23

NOTE D HONORAIRE

MR DAKACH MOHAMED NAJIB

- Consultation
- Audiogramme Impedencemetrie acte cote k 25

Arrêté la note d honoraire à la somme de :600 DHS

SIX CENT DIRHAMS

Docteur Abderrahim EL JERRARI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologi
Chirurgie de la Face et du Cou
Imm. Oumlil N  14 - 2 me Etage - Av. Hassan II
AGADIR Tél: 048-82.13.13