

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

- Reclamation : 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'H
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° W21-826374

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9254 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : CHAFAI Hafida
 Date de naissance : 02/11/1972
 Adresse : Agence Royal Air Maroc Av. Mohamed II
 Guéliz, Marrakech.
 Tél. : 0661177827 Total des frais engagés : 818,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Docteur Tarik ZIAD**
 Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
 et Chirurgie Cervico-Faciale
 Bd. Zerktouni Imm. Koutoubia Centre 18 Apt. 3 Guéliz
 Marrakech - Tél : 05 24 43 02 22 / GSM : 06 61 17 08 13
 Date de consultation : 03 NOV. 2023
 Nom et prénom du malade : CHAFAI HAFIDA Age : 51
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, indiquer les renseignements confidentiels à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.
 Bd. Zerktouni Imm. Koutoubia Centre 18 Apt. 3 Guéliz
 Marrakech - Tél : 05 24 43 02 22 / GSM : 06 61 17 08 13
 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
 Signature de l'adhérent(e) :
 Le : 03 / 11 / 2023

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
03 NOV. 2023	consultation ORL Impédancemétrie		400DH	INPE: 071182265 Docteur Tarik ZIAD Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Cervico-Faciale Koutoubia Centre 18 Appt. 2 Guéliz Marrakech 05 24 43 02 22 / GSM : 06 61 17 08 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ATLAS 30 km CORDOBA Angle Rue Sourya Koutoubia Guéliz - Marrakech Tel: 024 44 TCE 001152883000041	03/11/23	498,10 INPE: 072003841

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

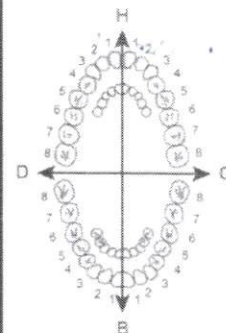
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

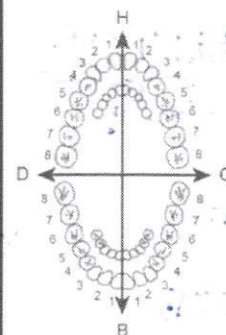
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

DOCTEUR TARIK ZIAD

Spécialiste

Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie cervico-faciale

- Diplôme de rééducation vestibulaire université Paris 6 France
- Diplôme de Rhinologie université Paris Descartes France



الدكتور طارق زياد إختصاصي

- أمراض و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
- وجراحة العنق و الوجه
- دبلوم علاج الدوخة و اضطراب التوازن
- جامعة باريس 6 فرنسا
- دبلوم علاج أمراض الأنف و الجيوب الأنفية
- جامعة باريس ديكارف فرنسا

03 novembre 2023

Mme CHAFAI HAFIDA

107,00

PHYSIOMER SPRAY

LAVAGE DU NEZ MATIN ET SOIR pendant 1 Mois

190,00

AEROMAX SPRAY NASAL

2 PULVERISATIONS PAR NARINE MATIN pendant

60,00

ORAPRED 20MG BT 30CP

3 cp par jour le matin pendant 5 jours

88,00

CURTEC CP 10MG

1 comprimé par jour le soir pendant 1 Mois

53,10

RELAXOL 500MG/2MG/ 20 CPS

1 Comprimé Matin et 1 Soir pendant 10 jours

498,10



PHARMACIE AL ATLAS

30 kmn CORDOBA
Anglo Rue Sourya Leubnane
Gueliz Marrakech
Tel 024 44 98 00

Spécialiste
et Chirurgie Cervico-Faciale
Bd. Zerktouni Imm. Koutoubia Centre 1B Appt. 3 Gueliz
Marrakech - Tél : 05 24 43 02 22 / GSM : 06 61 17 02 13

Email: cabinet.orl.ziad@gmail.com الموقع الإلكتروني : www.orl-marrakech.com
الهاتف : 0524430222 / مستعجلات : 06 42 82 12 19
شارع الارقطوني عمارة الكتبية مركز B1 شقة 3 - جيليز مراكش
Boulevard Zerktouni Immeuble koutoubia centre 1B Appt 3 Gueliz Marrakech

IMPORTER & DISTRIBUTOR:

S.I.C.
Bldg n°56 - Stre
Maadi - Cairo -
Registration n°937

الغزلان
استيراد شركة ستر للتجارة الدولية

BOTTU SA
PPC : 107 DH 00



LOT:066T004B
PER:01/2025
PPV:190.00 DH

60,00

PPV:88DH00
PER:05/26
LOT:M1827-2



ICE

001152883000041

INPE: 072003827



ICE : 001898 483000027

Nom de l'établissement 1 :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Ville :

Numéro de téléphone :

Dr TARIK ZIAD

BV Zerkoutni imm koutoubia

1B Appt 3 gueliz

Marrakech

0524430222

ID patient :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Praticien :

CHAFAI

HAFIDA

الدكتور طارق زياد
Docteur Tarik ZIAD

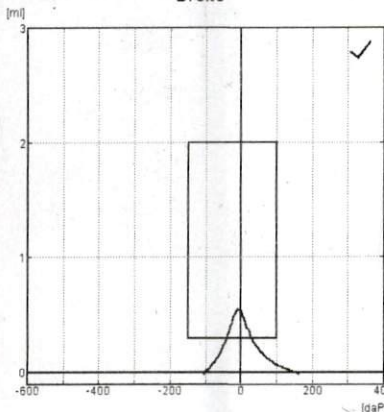
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale

Bd Zerkoutni Imm. Koutoubia Centre 1B Appt. 3 Guéliz
Marrakech - Tel: 05 24 43 02 22 / GSM: 06 61 17 08 13

Date de la session : 03/11/2023 11:07

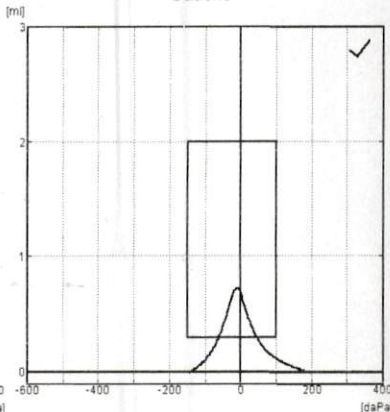
226 Hz Tympanométrie

Droite



Volume : 1,28 ml
Compliance : 0,54 ml
Pression : -5 daPa
Gradient : 81 daPa

Gauche

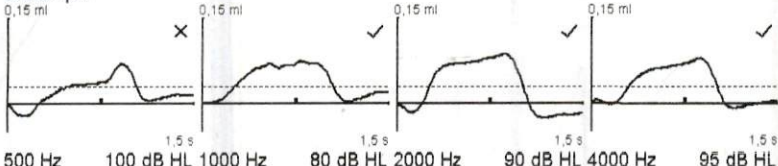


Volume : 1,03 ml
Compliance : 0,72 ml
Pression : -7 daPa
Gradient : 91 daPa

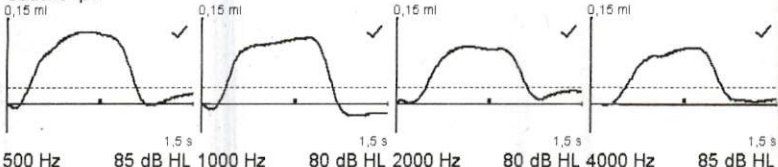
Réflexes Acoustiques

Critère pour l'évaluation : 0,03 ml

Droite Ipsi



Gauche Ipsi



**DOCTEUR
TARIK ZIAD**

Spécialiste

Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie cervico-faciale

- Diplôme de rééducation vestibulaire université Paris 6 France
- Diplôme de Rhinologie université Paris Descartes France



**الدكتور
طارق زياد**

إختصاصي

أمراض و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
وجراحة العنق و الوجه

- دبلوم علاج الدوخة و اضطراب التوازن

جامعة باريس 6 فرنسا

- دبلوم علاج أمراض الأنف و الجيوب الأنفية

جامعة باريس ديكارت فرنسا

Marrakech le : 03 NOV. 2023 : مراكش في

Note D'honoraires

➤ Nom et Prénom du patient(e): CHAFAI HAFIDA

Consultation ORL + Impédancemétrie

Prix : Quatre Cents Dirhams / 400 Dirhams

Signature et Cachet Du Médecin

الدكتور طارق زياد
Docteur Tarik ZIAD
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
Bd. Zerktouni Imm. Koutoubia Centre 1B Apt 3 Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 43 02 22 / GSM : 06 61 17 08 13

الموقع الإلكتروني : site web : www.orl-marrakech.com : البريد الإلكتروني : cabinet.orl.ziad@gmail.com
الهاتف : 0524430222 / مستعجلات : 0661170813
شارع الزركطوني عمارة الكتبية مركز B1 شقة 3 - جيليز مراكش
Boulevard Zerktouni Immeuble koutoubia centre 1B Apt 3 Gueliz Marrakech

CODE INPE



071182265

ICE : 001898 483000027