

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0044927

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9424

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TOUMI BENDELOUN IBRAHIM

Date de naissance : 19/02/1973

Adresse : 13 RUE 10 LOT YOUSSEF CHIFFAUME

CASA

Tél. : 0664472155 Total des frais engagés : 350,00 + 261,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Khalid EL YACOUBI  
Spécialiste O.R.L.  
136, Im. Faraj Appt. 7 Lot. Lina  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél. 05 22 97 25 23 Fax: 05 22 97 25 27

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01 NOV. 2023

Nom et prénom du malade : TOUMI BENDELOUN IBRAHIM Age : 1973

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : CASA

Le : 03 / 11 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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

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
01 NOV. 2023	C2	2	35	Dr. Khalid EL YACOUBI Spécialiste O.R.L. 136, Im. Faraj Appl. 7 Lot 10 Sidi Maârouf - Casablanca Tél. 06 28 97 54 25 - 06 28 97 54 27
	Impression			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

1/11/2023 261,50

INPE  
062118989

# 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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

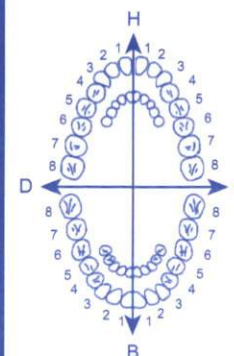
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

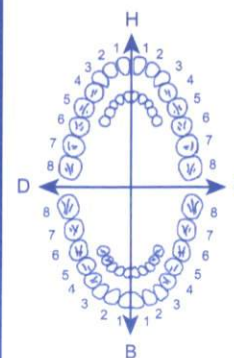
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalid EL YACOUBI

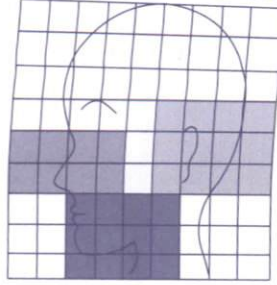
Spécialiste Diplômé

Faculté de Médecine de Montpellier

Nez • Gorge • Oreilles

Chirurgie Face et Cou

## CABINET ORL



الدكتور خالد اليعقوبي

خريج كلية الطب بمبندولي

اختصاصي في أمراض الأنف - الحلق

الأذن - جراحة الوجه والعنق

01 NOV 2023

Casablanca, le

Lot n° :

EXP :

PPV :

70,50

Dr Toumi Benjeloun Tnaher

32,60

Physomer 1 cas 3ml

du Lot

te Per.

V: 119,10 DH

250745  
05/2026

Physomer à l'eucalyptus 2 pulv

119,10

Rinnel 2 pulv le soir

20,50

Icam 1 g 100 3ml

20,50

Doliprivo 1 sachet

19,30

Oxalorie 1/2 L du soir

261,50



ICAM® 5mg  
28 comprimés pelliculés



DoliGrippe®  
8 sachets Granulés



Otriviné 1%  
Solution 10 ml



شقة 7، سيدي معروف، الوقم 136 - الهاتف : 0522 97 25 26 - 0665 33 67 19 - الدار البيضاء

Imm. Faraj (près Maroc Telecom) Appt 7, Sidi Maârouf, N°136, - Tél.: 0522 97 25 26 - 0665 33 67 19

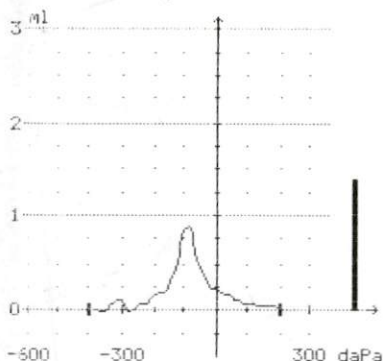
Email : elyacoubi.kh@gmail.com

## Subject Data Printout

Id No.: \_\_\_\_\_ Date: 01 NOV 2023  
Sex: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
Name: 71 Tsoumi Benjelloun Ibrahim  
Address: \_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_  
State: \_\_\_\_\_  
Country: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Examiner: \_\_\_\_\_  
Remarks: Catarrh tubaire

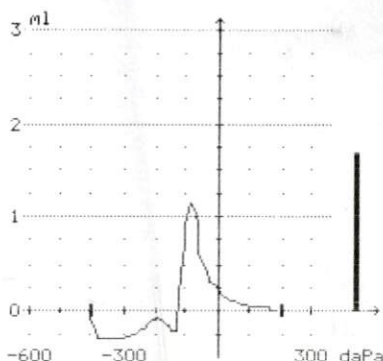
## Tympanogram

Right



Ear Volume 1.38 ml  
Compliance 0.87 ml  
Pressure -91 daPa  
Gradient 71 daPa

Left



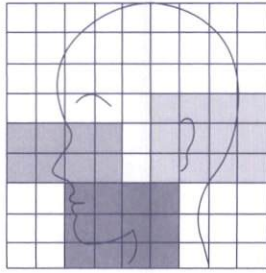
Ear Volume 1.68 ml  
Compliance 1.15 ml  
Pressure -86 daPa  
Gradient 51 daPa



## CABINET ORL

Docteur Khalid EL YACOUBI

Spécialiste Diplômé  
Faculté de Médecine de Montpellier  
Nez • Gorge • Oreilles  
Chirurgie Face et Cou



الدكتور خالد اليعقوبي

خريج كلية الطب بمنبولي

اختصاصي في أمراض الأنف - الحلق

الأذن - جراحة الوجه و العنق

Casablanca, le 01 NOV 2023

### NOTE d'HONORAIRES :

Je prie Mr, Mme : M. Toumi Benfellou Imel

de croire à mes meilleures salutations et lui présente selon l'usage ma

note d'honoraires :

6145 impudens

850

Dr Khalid EL YACOUBI  
Spécialiste O.R.L.  
135, Imm. Faraj Lot. Lina  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél.: 0522 97 25 26 - INPE : 091