

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 canalaires, 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 canalaires.

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- 0019582

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10233

Société : R-A-M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Noureddine Nachite

Date de naissance : 05-08-1963

Adresse : Bloc 60 N° 63 Sidi Othmane CASA

Tél : 0664245206

Total des frais engagés : 233,80 + 250,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور الطاري مصطفى
Docteur Mustapha TARY
ORL-Allergologue
62, Bloc 42 Sidi Othmane, CASA
Tél: 05 22 59 98 70
IND: 061126165

Date de consultation : 14 Nov 2023

Nom et prénom du malade : MOUTAHID NADIA

Age : 1978

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection GRC

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

07 DEC 2023

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles


- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° : AA-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
14 Nov 2023	C2		250 DH	 Docteur Mustapha Taby O.R.L - Allergologue 62, Bloc 42 Sidi Othmane, CASA Tel: 05 22 59 98 70 IND: 0611 26155

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/11/23	233.80

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
		AM	PC	IM	IV	

Le
Imp
Ve

48,00

سييت غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

48,00

سييلكا غرويه لامانيه

DIMAZOL[®] 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241850

</

Dr Mustapha TARY

Spécialiste :

- * ORL et chirurgie Maxillo-Cervico-faciale
- * Chirurgie de surdité, Ronflement et vertige
- * Formation approfondie   l'IGP (Bordeaux-france)
- * Diplôme d'allergologie et immunologie clinique
- * Ancien Chirurgien des hôpitaux
- * Expert assermenté près des tribunaux



الذكتور مصطفى الطاري

اختصاصي :

- امراض وجراحة الانف، الاذن والحنجرة
- جراحة الوجه والعنق والفك
- جراحة الصمم، علاج الشخير والدوار
- تكوين معمم ب.م.ج.ب (يورودو-فرنسا)
- دبلوم في تشخيص وعلاج امراض الحساسية
- جراح سابق بالمستشفيات
- خبير محلف لدى المحاكم

casablanca le 14 Nove 2023



موريس مار

48.00 x 4

Dimazol 10 N=4



2

2

2

41.80

AVlocendyl N=1



233.80 1/2

1/2

دكتور الطاري مصطفى
Docteur Mustapha TARY
ORL - Allergologue
62, Bloc 42 Sidi Othmane, CASA
Tél: 05 22 59 98 70
M.P: 06 28 35 52 69

شارع النيل سيدي عثمان بلوك 42 رقم 62 (امام صيدلية ابن زهر)

Tél : 06 28 35 52 69 - 05 22 59 98 70 - Email : mustapha.tary@gmail.com