

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.

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'El
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
M23-011537

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3026 Société : 190974

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUSSADAKA Mostafa

Date de naissance : 1957

Adresse : none

Tél. : 0661593736 Total des frais engagés : 45214 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 02 Nov 2023

Nom et prénom du malade : BOUSSADAKA Mostafa Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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 : Casablanca Le : 02/11/23

Signature de l'adhérent(e) :

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
2 Nov 2023	C2			Dr. Mustapha TARI ORL - Allergologue 62, Bloc 42, Bd Othmane.CASA Tél: 05 22 59 98 70 Mob: 06 11 26 165

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CENTRALE Dr. Taoufik CHLAGHMI 55, Bd. Allal Ben Abdellah Tél: 05 36 71 25 00 OUJDA	02/11/23	595,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

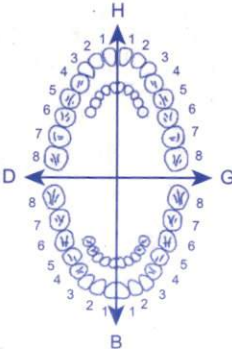
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				

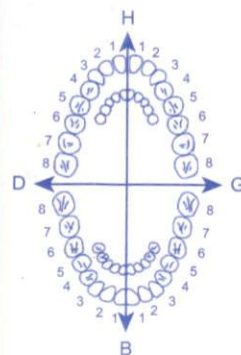
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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 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

أختصاصي :

- أمراض وجراحة الأنف، الأذن والحنجرة
- جراحة الوجه والعنق والفك
- جراحة الصمم، علاج الشيخير والدوار
- تكوين معمق ب م.ج.ب (بورديو-فرنسا)
- دبلوم في تشخيص وعلاج أمراض الحساسية
- جراح سابق بالمستشفيات
- خبير محلف لدى المحاكم

casablanca le : 02 Nove 2023

Boussadok

Mostafa

134,80 x 2

6055

134,80

o Mostro py i



Pharmacie CENTRALE
Dr. Mustapha Tary
Tél : 06 28 35 52 69 - 05 22 59 98 70
Fax : 05 22 59 98 70

71,30 x 4

Tanzkan



1 en x 3/1 x 02 mois

دكتور الطاري مصطفى
Docteur Mustapha TARY
ORL - Allergologue
62, Boulevard Sidi Othmane, CASA
Tél : 06 28 35 52 69 - 05 22 59 98 70
Fax : 05 22 59 98 70

ADDHA GROUP
234 E L. Moussier Zouhair Group
Addha Group - Casablanca
Gsm : 06 67 07 50 25

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

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

39,80

L2roxyl fault.



PHARMACIE DES PARENTS
Nadia Gourani
234 E. Leclercq
Ardennes
Gsm 7 09 85 85 85

05 fault h 501r

x 01
nom

PHARMACIE DES PARENTS
Nadia Gourani
234 E. Leclercq
Ardennes
Gsm 7 09 85 85 85

LOT 224109 1
EXP 11 2026
PPV 134.80

LOT 231043 1
EXP 03 2027
PPV 134.80

طاري
Docteur Mustapha
ORL - Allerg
62. Bldg 42 Sidi
Tel: 05 2 11 11 11

PPV: 39DH80
PER: 06/26
LOT: M2025

71,80

71,30

71,30

71,30