

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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



## Déclaration de Maladie

M23- N° 0031923

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13046 Société : Royal Air Maroc  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AMRI Asmaa 200992  
 Date de naissance : 12/02/1993  
 Adresse :  
 Tél. : 06 704 63 216 Total des frais engagés : 1162 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil  
 Oto-Rhino-Laryngologie  
 Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou  
 119, Bd Abdelmoumen, Casablanca  
 03 19 89 91 83 33 80 00 22 - IF: 14477065  
 Date de consultation : 03/04/2024  
 Nom et prénom du malade : AMRI Asmaa Age: 31  
 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 : / /  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

PR4FR05/V2/20-10-2023

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
07/01/2021	CS		300,00	<p>Dr. BENYAZID EL HASSI Oto-Rhino-Laryngologiste</p> <p>Chirurgie Oncologique de la Face 119, Bd Abdelmoumen, C. 19000 ICE : 00191333000002 - IF : 00191333000002 NPE : 091169052</p> <p>Dr. BENYAZID EL HASSI Oto-Rhino-Laryngologiste</p>
07/01/2021	contrôle		G	
06/01/2021	Naso-fibroscopie		450,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LATIF</b> Rue d'Azemmour, Commune-Dar Bouazza G.H. Massakineoua. Equipement 48, N° 0312124 CASABLANCA - Tél: 0522.96.15.98	06/05/24	3900 DHS
	06/05/24	382,00 DHS

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

[illegible]

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

H

1

2

3

4

5

6

7

8

2

1

3

4

5

6

7

8

D

G

B

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

H

1

2

3

4

5

6

7

8

2

1

3

4

5

6

7

8

D

G

B

DETERMINATION DU CCOEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H

25533412

00000000

D

00000000

35533411

G

21433552

00000000

00000000

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



اختصاصي في أمراض و جراحة  
الأذن، الأنف و الحنجرة  
اختصاصي في جراحة السرطان  
جراحة أعضاء الوجه و العنق  
رئيس سابق في كلية الطب (بتور فرنسا)

Casablanca, le ..... 06/01/2024

MME AMRASMAR

- **Algoferne 400 mg**  
1 comprimé, matin, midi, soir, pendant 5 jours
- **Codamol**  
1 à 2 cp si douleur jusqu'à 3 fois par jour
- **Seretide aérosol 250µg/25µg**  
1 dose, matin, midi et soir, pendant 15 jours
- **Toplexil sirop**  
1 mesure en cas de toux jusqu'à 4 fois par jour, pendant 1 semaine
- **Ixor 20 mg**  
1 comprimé, le soir, pendant 14 jours

2180  
1570  
73.80  
74.50

38200  
PHARMACIE LATIF SARLAU  
Rte d'Azemmour, Commune Dar Bouazza  
GH Massakinoune, Equipement 4B, N° 1

PHARMACIE LATIF  
Rte d'Azemmour, Commune Dar Bouazza  
GH Massakinoune, Equipement 4B, N° 1  
CASABLANCA - Tél: 0522.96.15.98

Dr. BENLYAZID Adil  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologique de la face et le cou  
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca  
ICE : 001918333000002 - IF : 14477065  
INPE : 091169052

TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML

P.P.V : 15DH70

P.P.V : 15DH70

118000 060911

118000 060911

PER: 02/27

LOT: N612

IXOR® 20 mg 14 comprimés effervescents

PPU 73DH80  
EXP 08/2025  
LOT 35009 7

PPU 73DH80  
EXP 08/2025  
LOT 35009 7

Aïn El Aouda  
Région de ...

Aïn El Aouda  
Région de ...

PPV: 218,00 DH

118001 141376

118001 141376

LOT : 3725

PER : 04 - 26

P.P.V : 30 DH 00

Rése



**30** comprimés pelliculés  
voie orale



- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



- اختصاصي في أمراض و جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة
- اختصاصي في جراحة السرطان
- جراحة أعضاء الوجه و العنق
- رئيس سابق في كلية الطب (بتور فرنسا)

Casablanca, le 03/01/2024

## MME AMRI ASMAE

- **Algotene 400 mg**  
1 comprimé, matin, midi, soir, pendant 5 jours
- **Codamol**  
1 à 2 cp si douleur jusqu'à 3 fois par jour
- **Bucco-Thymol**  
1 gargarisme, Jusqu'à 4 fois par jour avant les repas, pendant 1 semaine(s)
- **Respimer Netiflow**  
1 flacon de 250 ml matin et soir pendant 10 jours puis le soir avant le coucher
- **Docivox sirop Adulte**  
1 mesure matin midi et soir pendant 1 semaine

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologique de la Face et le cou  
119, Bd Abdelmoumen Casablanca  
ICE : 001918333000002 IF : 14477065  
INPE : 091169052

**PHARMACIE LATIF**  
Rte d'Azammar, Commune Dar Bouazza  
G.M. Mansour Moussa. Equipement 48, N° 1  
CASABLANCA - Tél: 0522.96.15.98

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



اختصاصي في أمراض و جراحة  
الأذن، الأنف و الحنجرة  
اختصاصي في جراحة السرطان  
جراحة أعضاء الوجه و العنق  
رئيس سابق في كلية الطب (بتور فرنسا)

Casablanca, le .....  
03/01/2024

## Facture

MME AMRI ASMAE

Acte	QTE	Honoraire
Consultation spécialisée (C2)	1	300,00 Dh
Total		300,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :  
trois cents dirham(s)

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou  
119, Bd Abdelmoumen, Casablanc  
ICE : 001918333000002 - IF : 1447706  
INPE : 091169052

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



اختصاصي في أمراض و جراحة  
الأنف، الأنف و الحنجرة  
اختصاصي في جراحة السرطان  
جراحة أعضاء الوجه و العنق  
رئيس سابق في كلية الطب (بتور فرنسا)

Casablanca, le ..... 06/01/2024

## MME AMRI ASMAE

Examen nasofibrosopique pour bilan de toux :

Filière nasale : muqueuse pituitaire catarrhale. Pas de suppuration ni de polypose.

Cavum : libre.

Oropharynx normal.

Larynx : Oedeme laryngé avec rougeur cordale en rapport avec une laryngite catarrhale

Hypopharynx normal.

Dr. BENLYAZID EL MASSANT Adil  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou  
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca  
ICE : 001918333000002 - IF : 14477065  
INPE : 091159052

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



اختصاصي في امراض و جراحة  
الأذن، الأنف و الحنجرة  
اختصاصي في جراحة السرطان  
جراحة أعضاء الوجه و العنق  
رئيس سابق في كلية الطب (بتور فرنسا)

Casablanca, le ..... 06/01/2024

## Facture

MME AMRI ASMAE

Acte	QTE	Honoraire
Contrôle	1	0,00 Dh
Nasofibrolaryngoscopie (E203) / K15	1	450,00 Dh
<b>Total</b>		<b>450,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
quatre cent cinquante dirham(s)

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Chirurgie Cancérologique de la Face et le cou  
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca  
ICE : 001918333000002 - IF : 14477065  
INPE : 091159052