

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

203216

Déclaration de Maladie

M24-0004140

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

07700

Société :

Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Faouf Abdelkhalik

Date de naissance :

16-08-1954

Adresse :

Quartier Kora Rue 22 N° 43
20520 Casablanca

Tél. :

0668380583

Total des frais engagés :

420,40

Dhs

Dr. Samia SERGHINI

Spécial. : ORL et Chirurgie

Cervico - Faciale

415 Bd Ibn Tachfine Rabat Mawada

ESC (A) Tél : 05 22 62 81 65

Urgences : 0611 39 01 69

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

22/04/24

Nom et prénom du malade :

Faouf Abdelkhalik

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 :

Casablanca

Le : 14/04/2024

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 des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PR4FR05/V2/20-10-2023

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
22 AVR 2024	Asp. An. d. ntl	100/100	300/100	Dr. Saïma SERGHINI Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-faciale 415 Bd Ibn Rochdine Ros Mawada ESG (A) Tél : 05 22 62 61 65 Urgences : 06 11 39 01 69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

22/04/24

20.40

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SERGHINI Salma

الدكتورة السرغيني سلمى

Spécialiste en ORL et chirurgie Cervico-Faciale

Explorations de la surdité et des vertiges

Explorations Endoscopiques

Allergologie



ORL

أخصائية في امراض وجراحة الأذن

الأنف ، الحنجرة ، الوجه والعنق

تشخيص وعلاج الصمم والدوخة

التشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Casablanca, le : 22-04-2011

Staud Abdelkhalik

do. up Polydew

Epoutte x 2 jours sur 22 jours



PHARMACIE BOUAMAM
Hay Soukattane 5 N° 54 Ain Boudja
Casablanca - Tél : 05 22 62 19 03
RC : 50581 - ICE : 003070063000037

Dr. Salma SERGHINI

Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico - Faciale

15 Bd Ibn Tachfine Res Mawada

ESC (A) Tél : 05 22 62 81 65

Urgences : 0644 39 01 69

POLYDEX

Solution auriculaire

20, 40

Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....
Polymyxine B (DCI) sulfate.....
Dexaméthasone (DCI) métrasulfobenzoate sodique
Excipients (dont mercurothiolate sodique) q.s.p.

Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

Indications thérapeutiques :

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif externe.
Otites moyennes aiguës incisées.

Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.
Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

Effets indésirables :

Réaction allergique.

Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

Montage du compte-gouttes :

1. Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
2. Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.

Dr. SERGHINI Salma

الدكتورة السرغيني سلمى

Spécialiste en ORL et chirurgie Cervico-Faciale
Explorations de la surdité et des vertiges
Explorations Endoscopiques
Allergologie



أخصائية في امراض وجراحة الأذن
الأنف ، الحنجرة ، الوجه والعنق
تشخيص وعلاج الصمم والدوخة
التشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Casablanca, le : 22-04-24

FACTURE

Nom : SAROU Abdelkader

Note Honoraire pour : Aspiration d'oreille

Montant : 1000,00

Dr. Salma SERGHINI
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico-Faciale
15 Bd Ibn Tachfine Rés Mawada
ESG (A) Tél : 05 22 62 81 65
Urgences : 05 22 39 01 69