

VER 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0050053

☒ Maladie **2325** ☐ Dentaire ☐ Optique **197490** ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2325** Société : **ROYAL AIR MAROC**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **RETRAITE**

Nom & Prénom : **LAMRI YESSAID**

Date de naissance : **1953**

Adresse : **Halikuelle**

Tél. **0664 08 1500** Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **12/02/2024**

Nom et prénom du malade : **CHAFI SOUAD** Age :

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

Nature de la maladie : **AFFECTION LONGUE DUREE**

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : **01 MARS 2021**

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 **12/02/2024**

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L. Beauséjour
Rue de Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 11 12 102

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc
01 MARS 2021
ACCUEIL

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L. Beauséjour
Rue de Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 11 12 102

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Reçu et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/02/24		2		<p>Docteur Fouad MEKOUAR Spécialiste en ORL Clinique O.R.L. Beausejour 148 Bd. Ghannouchi TINPE : 091112102</p>
		Micros A.J.L		MEKOUAR

EXECUTION DES ORDONNANCES

<p>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</p> <p>PHARMACIE OULMES CAS S.A.R.L.A.U Angle Bd Ghandi et Yacout El Mansour - Casablanca</p>	<p>Date</p> <p>12/02/24</p>	<p>Doc. Spec. P.R.L. - Casa Clinique P.R.L. - Casa 198 Bd. Ghandi - Casablanca INPE: 09411240</p> <p>365.70</p>
<p>INPE</p>	<p>INPE</p>	<p></p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

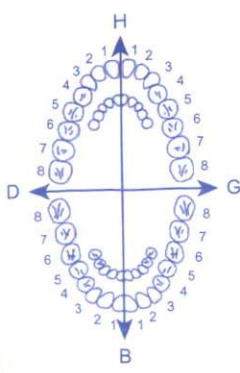
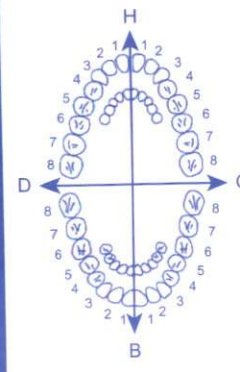
[illegible]

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		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE					
	<div><div><div>H</div><div>25533412</div><div>00000000</div><div>D</div></div><div><div>H</div><div>21433552</div><div>00000000</div><div>G</div></div></div> <div><div>00000000</div><div>35533411</div><div>B</div></div> <div><div>00000000</div><div>11433553</div><div>B</div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX		<input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS		<input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession						
				DATE DU DEVIS		<input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION		<input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le

12/02/2024

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L. Benusejour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
INPE : 091112102

Le Docteur

SEHAD

d'accepter l'expression de ses sentiments distinguée et
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires
Pour

Colic +
Microp
d'oreille

S'élevant à la somme de

4000

Dhs

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L. Benusejour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
INPE : 091112102

Docteur S. P.

3142

Docteur Foud MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique O.R.L. Beauséjour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
INPE: 091112102

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE

Dr K. YOUSSEFI
O.R.L.
Immuno-allergologie

DI R. TOUSSAINT
O.R.L.
Immuno-allergologie

PHARMACIE OULMESCA
S.A.R.L.A.U
Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

50-M

Cetralgal 500

III, 50. 1/4 7 r

$$A \in \mathbb{R} \Rightarrow \neg A \notin$$
$$2 \text{ fish } \rightarrow k \text{ fish}$$

Raining Day (F)

Docteur Foud MEKOUAR
Spécialiste en ORL
~~Clinique O.R.L. Peauséjour~~
~~198 Bd. Chaudhry, Casablanca~~
INPE: 091112102

50 ml e 89 э REF ACL 470 196.9
CN 172330.7



3 700366 000580

LOT: 30838

PER: 04/2026
PPC: 83.50NW

LOT

LOT : 2497
PER : 02 - 28
P.P.V : 45 DH 91

FAB:

07/2023

~~T402~~ 07/2025

LOT N°

PER:



Aeromax®

LOT:066T041A
PER:09/2025
PPV:190.00 DH



Facture N° FAC-5708

Date : 31/08/2023

CHAFI SOUAD

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
TRIBUTINE CO 150MG B20 GELULES	1	45,90	45,90

Total Organisme	0 DHS
Total Client	45,90 DHS
Total	45,90 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : quarante-cinq DHS et quatre-vingt-dix centimes

**PHARMACIE
DYAL CHATII**
N° - 6mm 1 Lot 230865 Chatii
05 37 75 94 86