

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 rééducation.
- 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : per@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 39-188 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-513033

MS = 21947

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1933

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL MAZIANI MUSTAPHA

Date de naissance :

19/04/52

Adresse :

LOT FATH 2 N° 21 Bldi Nouray

Tél :

066110676

Dr. EL YACUBI Abdelaziz

Spécialiste O.R.L.
Alla El Fassi Complexe Al Ahbas,
Entrée N° 6 Marrakech
Tel : 05 24 33 07 87

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

17 / 01 / 2020

Nom et prénom du malade :

EL MAZIANI Mustapha

Age :

67 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Myxome pharyngé

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

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
17.06.15	US		200,-	INF : 0710604153 DR. EL YACOUBI Abd. Spécialiste Allal El Fassi Entré
	Masofbrapri (Kw)		200,-	

DNF : 07/1266413
 Dr. EL YACOUBI Abdelaziz
 Spécialiste O.R.L.
 Allal El Fassi Complexe Al Anbas,
 Entrée N°6 Marrakech
 Tél. 05 24 33 07 87
 Montant de la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE 30 Bis Fath II Sidi Maârouf CASABLANCA Tél: 0522 78 62 05	17/01/2020	601,70

[illegible][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	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 15533411 30000000 G 10000000 30000000 D 10000000 35533411 B 10000000 10000000			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, Soins, Parodontologie, Prothèse			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur El Yacoubi Abdelaziz

Spécialiste O.R.L.
Oreilles, Nez, Gorge

diplômé d'état de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتور اليعقوبي عبد العزيز

LOT: M0327
EXP: MAR 2022
PPV: 60,00 DH

Marrakech, le : 17.01.2020

Mr EL MAZYANI Mu

ALGIXENE® 250
naproxène

1 ALGIXENE 250 MG BTE DE 30

Prendre 1 gélule le matin et le soir, après le re

2 VOLTARENE EMULGEL 1% gel tube : T/50g

Faire 1 application le matin et le soir, pendant 10 jours.

3 AURICULARUM pdre/sol p instil auric : Fl+Amp/10ml

Faire 2 instillations le matin, à midi et le soir, pendant 10 jour

4 DAKTARIN 2 % gel bucc : T/40g

Prendre 1 cuillère-mesure le matin, à midi et le soir, après le repas
semaines.

5 DIFLUCAN CP 50 MG

1 cp /j pendant 2 semaines (2 boites)

LOT 191671
EXP 07 2021
PPV 79.00 DH

Maphar
Km 10, Route Catière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 53,00 DH

DIFLUCAN®
50 mg FLUCONAZOLE

UT. AV. : 05 22

LOT N° : 12 7 6 0 6 3

P.P.V.:

180,90

P.P.V.:

180,90

Dr EL YAC

Rendez-vous le :

المركب المعماري والتجاري الأحباس - مدخل رقم 6 - عيادة رقم «3» شارع علال الفاسي الداوديات - مراكش
Complexe Commercial AL Ahbas , n° 6 / 3 Av. Allal El Fassi Daoudiate - Marrakech
E-mail : azyacorl@yahoo.fr - Tél/Fax : 05 24 33 07 87: الهاتف / الفاكس

Docteur El Yacoubi Abdelaziz

**Spécialiste O.R.L.
Oreilles, Nez, Gorge**

diplômé d'état de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتور اليعقوبي عبد العزيز

**اختصاصي في أمراض وجراحة الأذن
والأنف والحنجرة**

خريج كلية الطب بباريس

Marrakech, le : 17/01/2020 : مراكش، في

Patient (e) : Mr EL MAZYANI MUSTAPHA

COMPTE RENDU NASOFIBROSCOPIE

**** INDICATION** : Raclage, Gêne pharyngée, Douleur angulo-maxillaire gauche,

**** RESULTAT** :

- Fosses nasales : Libres,
- Cavum : Normal,
- Pharynx : Région oropharyngée tapissée par un enduit blanchâtre.
- Larynx : Normal,

****CONCLUSION** : Mycose pharyngée.

Signé : Dr .A. EL YACOUBI

Rendez-vous le :

Dr. EL YACOUBI Abdelaziz
Spécialiste O.R.L.
Av. Allal El Fassi Complexe Al Ahbas,
Entrée 05 - Marrakech
Tél : 05 24 33 07 87

المركب المعماري والتجاري الأحباس - مدخل رقم 6 - عيادة رقم « 3 » شارع علال الفاسي الداوديات - مراكش
Complexe Commercial AL Ahbas , n° 6 / 3 Av. Allal El Fassi Daoudiate - Marrakech
E-mail : azyacorl@yahoo.fr - Tél/Fax : 05 24 33 07 87: الهاتف / الفاكس

Docteur El Yacoubi Abdelaziz

**Spécialiste O.R.L.
Oreilles, Nez, Gorge**

diplômé d'état de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتور اليعقوبي عبد العزيز

**اختصاصي في أمراض وجراحة الأذن
والأنف والحنجرة**

خريج كلية الطب بباريس

Marrakech, le :17/01/2020.....: مراكش، في

PATIENT (E) : Mr EL MAZYANI MUSTAPHA

NOTE D'HONORAIRE

- CONSULTTION SPECIALISEE : 200,00 DH
- NASOFIBROSCOPIE : 200,00 DH
- HONORAIRES PERCUS : 400,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENTS DIRHAMS, 00 cts

Facture acquittée.

Rendez-vous le :

Dr. EL YACOUBI Abdelaziz
Spécialiste O.R.L.
Av. Allal El Fassi Complexe Al Ahbas,
Entrée N° 4 Marrakech
Tél : 05 24 33 07 87

المركب المعماري والتجاري الأحباس - مدخل رقم 6 - عيادة رقم « 3 » شارع علال الفاسي الداوديات - مراكش
Complexe Commercial AL Ahbas , n° 6 / 3 Av. Allal El Fassi Daoudiate - Marrakech
E-mail : azyacorl@yahoo.fr - Tél/Fax : 05 24 33 07 87: الهاتف / الفاكس