

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 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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-471970

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0914

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

NMISSA Med

Date de naissance :

01-06-1944

Adresse :

Hay Zoulay Al-dellah Rue 189 - N°8 Casa
AIN CHOK

Tél. :

05 22 50 44 92

Total des frais engagés :

195,00 Dhs
+ 200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

P. HASSANI Redouane
Spécialiste Oreille, Nez, Gorge,
Chirurgie Cervico - Faciale
Bd. Al Qods Rés. Qods Californie
Imm. GH8 Appt. 14 Ain Chock
Casablanca - Tél. 05 22 52 69 78

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Youssef Aidi

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection

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 :

27/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Signature

22

Dr. HASSANI Redouane
Spécialiste Oreille, Nez, Gorge,
Chirurgie Cervico - Faciale
Bd. des Gouds Rés. Gouds Californie
Imme. GH8 Appt. 14 Ain Chock
Casablanca Tel 05 22 52 89 78

**Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur**

173.2
21.8

[illegible]

9

[illegible]

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by 16 piers. The piers are numbered 1 through 16, starting from the top center and moving clockwise. The bridge is labeled with 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom.

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by piers. The piers are numbered 1 through 8 on both sides of the central axis. The central axis is labeled H at the top and B at the bottom. The horizontal axis is labeled D on the left and G on the right. The bridge is shown in a perspective view, with the arch curving upwards and outwards.

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	R	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr HASSANI Redouane

Spécialiste

Oto-rhino-laryngologie
Chirurgie cervico-faciale

Tél: 0522 52 69 78



د. الحسنی رضوان
أخصائي

طب وجراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة العنق والوجه

الهاتف : 0522 52 69 78

Ordonnance Médicale

Casablanca le : 22/01/2020

MME YOUSSEF AIDA

- Kalest 20 mg
1 Gélule, matin, pendant 2 semaine
- Cataflam 50 mg
1 Dragée, matin, midi, soir, pendant 7 jours
- Duoxol 500 mg / 2 mg
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant , 7 jours
- Uvimag b6 500 mg/125 mg
1 ampoule, matin, midi, soir, pendant 1 mois

OT 181366
EXP 02/2021
PPV 42.00 DH

OT: M19055
EXP: AVR 2022
PPV: 45,50 DH



Dr. HASSANI Redouane
Spécialiste Oreille, Nez, Gorge,
Chirurgie Cervico-Faciale
Bd. Al Qods Rés. Qods Californie
Imm. GH8 Appt. 14 Ain Chock
Casablanca - Tél: 05 22 52 69 78

37,00

48,70

21,80

2011، شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، رقم 14 حي الشريفة - عين الشق - الدار البيضاء

Boulevard Al Qods, Résidence Al Qods Californie, Immeuble 8, N° Appt 14, Ain Chock Casablanca

Tél: 0522 52 69 78 / 06 15 82 91 89 / E-mail : cabinet.ori.hassani@gmail.com



Ordonnance Médicale

Casablanca le : 22/01/2020

MME YOUSSEF AIDA

- **Kalest 20 mg**
1 Gélule, matin, pendant 2 semaine
- **Cataflam 50 mg**
1 Dragée, matin, midi, soir, pendant 7 jours
- **Duoxol 500 mg / 2 mg**
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant , 7 jours
- **Uvimag b6 500 mg/125 mg**
1 ampoule, matin, midi, soir, pendant 1 mois
- **Polydexa**
3 gouttes, matin, midi, soir, pendant 7 jours

المستوصف لخدمة السكان بالحي
مستشفى فاس
حي مولاي عبد الله رقم 15
عن الشق الهاتف : 05 22 21 83 15

Dr. HASSANI Redouane
Spécialiste Oreille, Nez, Gorge,
Chirurgie Cervico - Faciale
Bd. Al Qods Rés. Qods Californie
Imm. GH8 Apt 14 Ain Chock
Casablanca - Tél : 05 22 52 69 78