

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.

Biologie 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.

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de séductions.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

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.

Le radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitements canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ...

La déclaration de maladie chronique doit être remplie tous les 6 mois.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 057226

NP: 46191

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6624 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MAYA KHADIDJA

Date de naissance : 10/08/1960

Adresse : Route de Rabat

Tél. 0661993361 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ISSAM ESSALKI
ORL
Angle Rue Gobet et Boulevard
Med 5, 1er étage Berrechid

Date de consultation : 03/11/2020

Nom et prénom du malade : KHADIDJA MAYA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ENTOOLALITE ARICHE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements à ce caractère 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 : le :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Rattachement des Actes
05/11/2020	es u	1000H	200DH	<i>Annie Busso</i> <i>DR</i> <i>Boucharad</i>
	Analyste en minceur	4000H	400DH	<i>Annie Busso</i> <i>DR</i> <i>Boucharad</i>
	Reconstitution Vestimentaire	4000H	400DH	<i>Annie Busso</i> <i>DR</i> <i>Boucharad</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

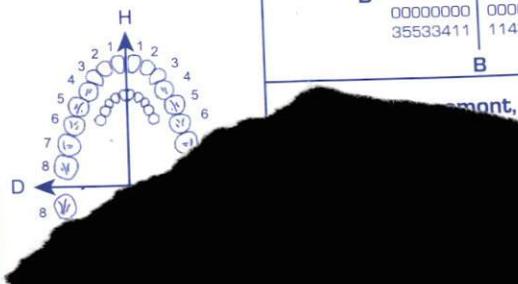
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le ...

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



Dr .Issam ESSALKI
ORL ET CHIRURGIE
,CERVICO - FACIALE
VERTIGE - RONFLEMENT
Chirurgie Endoscopique
du nez et de l'oreille
Surdité, Implant Cochléaire
Acouphène,
Pathologie de la voix
Goitre, Allergie



الدكتور عصام السالكي
أمراض و جراحة الأذن . الأنف
الحنجرة، العنق و الوجه
الدوخة، الشخير
جراحة الأنف والأذن بالمنظار
الصمم، زراعة قوقعة الأذن
رتين الأذن
اضطراب الصوت
الغدة الدرقية الميسانية

DATE : 05/11/2020

NOTES D'HISTORIQUE

- KHADIDJA TAZIANE
- COLATION K30
 - ACIE Recaudotus
 - Vestibulaire et des sens de l'égoutage
 - MSA Sciences L Sciences
 - Hôpital des Sciences, 40091
Quartier Céleste

تحزنة 14 زاوية شارع سعيد الخامس وشارع المقاومة - برشيد

Tél. : 05 22 32 57 57 - 05 20 01 12 58 E-mail : issam.essalki@gmail.com

Dr .Issam ESSALKI

ORL ET CHIRURGIE

CERVICO - FACIALE

VERTIGE - RONFLEMENT

Chirurgie Endoscopique

du nez et de l'oreille

Surdité, Implant Cochléaire

Acouphène,

Pathologie de la voix

Goitre, Allergie



الدكتور عصام السالكي

أمراض و جراحة الأذن . الأنف

الحنجرة، العنق و الوجه

الدوخة، الشخير

جراحة الأنف والأذن بالمنظار

الصمم، زراعة قوقعة الأذن

رتين الأذن

اضطراب الصوت

الغدة الدرقية، الحساسية

DATE : ٢٠١٧/١١/٣٥

Kranion Magnum

① Vitavermyl forte
17 + 36

② Strobuf
169 | 1



تجزئة 14 زاوية شارع محمد الخامس وشارع المقاومة - برشيد

Lot. 14 Angle Boulevard Med 5 et Boulevard de la Résistance (Au dessus de BMCE Bank) - Berrechid

Tél.: 05 22 32 57 57 - 05 20 01 12 58 E-mail : issam.essalki@gmail.com

Dr .Issam ESSALKI

ORL ET CHIRURGIE

'CERVICO - FACIALE

VERTIGE - RONFLEMENT

**Chirurgie Endoscopique
du nez et de l'oreille
Surdité, Implant Cochléaire
Acouphène,**

**Pathologie de la voix
Goitre, Allergie**



الدكتور عصام السالكي

**أمراض و جراحة الأنف . الأنف
الحنجرة، الغنق و الوجه
الدوخة، الشخير**

**جراحة الأنف والأذن بالمنظار
الصمم، زراعة قوقعة الأنف
رتين الأذن**

اضطراب الصوت

الغدة الدرقية، الحساسية

DATE : 03/11/2020

NOTES D'HISTORIQUE

KHADIJA TIZIANE

ACI E AUDITOGRAFFE

COTATION : K25

HISTORIQUE : 400 DH

Mettre Col DH

جزئية 14 زاوية شارع محمد الخامس وشارع المقاومة - برشيد

Lot. 14 Angle Boulevard Med 5 et Boulevard de la Résistance (Au dessus de BMCE Bank) - Berrechid

Tél.: 05 22 32 57 57 - 05 20 01 12 58 E-mail : issam.essalki@gmail.com

Dr Issam ESSALKI

ORL ET CHIRURGIE
CERVICO-FACIALE

Vertige, Surdité. Acouphène,
Ronflement, Pathologie de la voix



061163994

NOM & PRENOM



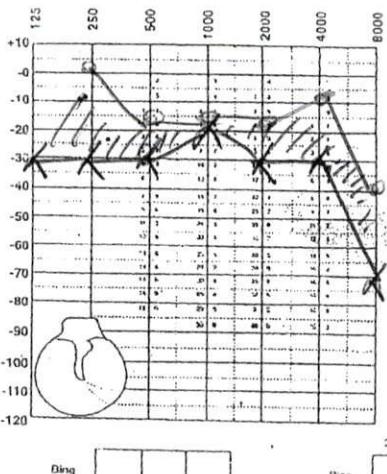
مختبر عصام السالكي
راض و جراحة الأنف، الأنف
لحنجرة، العنق و الوجه
الدوخة الصصم، رنين الأنف
التذكرة، اضطراب الصوت

DATE : 03 / 11 / 2020

AUDIOGRAMME

TAZIANE KHADJA

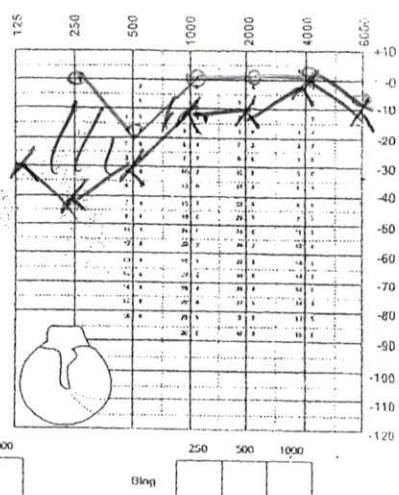
OREILLE DROITE



PENTE AUDITIVE
O.D.
O.G.
500
1000
2000
4000
Total

B0 X7 =
MOX7 =

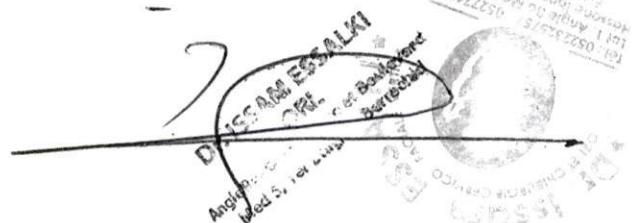
Total
Pente
Binurale
en %



OREILLE GAUCHE

COMPTE RENDU AUDIOGRAMME

Sur l'oreille droite



تجزئة ١، زاوية شارع محمد الخامس و زنقة حسان ابن تابث حي الزهراء (قرب مخبزة المدينة) برشيد

Lot1, Angle Boulevard Med V Rue Hassane Ibnou Tabit Quartier Ezzahra (à côté pâtisserie Al Madina) BERRECHID

Tel : 05 22 22 57 57 - 06 27 74 42 61 E-mail : issam.essalki@gmail.com