

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.

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-471644

53725



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

Maladie Dentaire Optique Autres

Matricule : 03532 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Noureddine MOSTAFI

Date de naissance : 12-03-1955

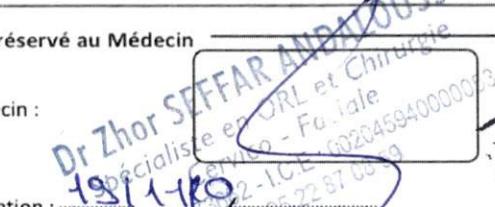
Adresse : 0022 Chtoui Rue G. N. J. Cyprien

CPN CHTOK

Tél. : 06 61 88 82 44 Total des frais engagés : 978,50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/11/2020

Nom et prénom du malade : Hamed BOUABDOUSS AHMED

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affectif ORL

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/11/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 bilan de l'ODF

Dr. Zhor SEFFAR ANDALOUSSI

Spécialiste en ORL et chirurgie
de la face et du cou

Diplôme de vertige et troubles
de l'équilibre

Explorations de la surdité, vertige,
acouphènes et ronflement

Explorations endoscopique
-allergologie ORL

Ex Medecin ORL à l'hôpital

provincial Benslimane

ADULTES ET ENFANTS



الدبلوم الأندلسي

راض

حة الوجه

راب التوازن
الدوخة

داخلي

سية

طبية سابقة بالمستشفى الإقليمي

بن سليمان

الكبار و الصغار

LOT 200502
2023/09

PPC : 89,50 DH

ORDONNANCE

Date ...

19/11/2020

Nom et Prénom

Rue Amina Burkina DASS

LOT: M0393
PER: 07/2022
PPV: 139,00 DH

- Inezo 2mg

I gel 1 fl
PHARMACIE GOUMRI
Bd. Tah Rue 2 N°2 Ain Chock
Tél: 022 87 45.60 Casa

Predni 20 mg

34 AS

Apraxol Spray

223 1 ml + 4

LOT N°:
UT. AV:
PPV (DH):

Dr Zhor SEFFAR ANDALOUSSI
Résidence Safaa Assakane Al Anik
Bd Al Qods, 1er étage Appt N°6, Ain Chock
0522870859 / 0616330302 drseffarzhor@gmail.com
En Cas d'urgence : 0616330302
0522878555

إقامة الصفاء نيزنة السكن الأنثيق شارع القدس الطابق 1 الشقة 6، عين الشق

404 Résidence safaa Lotissement Assakane Al Anik, Bd Al Qods, 1er étage Appt N°6, Ain Chock

0522870859 / 0616330302 drseffarzhor@gmail.com - En Cas d'urgence : 0616330302

dte epaisseur 85. nodule.

à l'aduchon, présence d'une fuite
d'air

Dr Zhor SEFFAR ANDALOUSI
Spécialiste en Cervico Faciale
INPE 061173662 - I.C.E. 002045540000053
Tél.: 05 22 87 08 59

Spécialiste en ORL et chirurgie
de la face et du cou

Diplôme de vertige et troubles
de l'équilibre

Explorations de la surdité, vertige,
acouphènes et ronflement

Explorations endoscopique
-allergologie ORL

Ex Medecin ORL à l'hôpital
provincial Benslimane

ADULTES ET ENFANTS



طبية اختصاصية في أمراض

وجراحة الأذن

الأنف و الحنجرة و جراحة الوجه

و العنق

دبلوم علاج الدوخة و اضطراب التوازن

تشخيص نقص السمع ، الدوخة

الطنين و الشخير

تشخيص بالمنظار الداخلي

أمراض الحساسية

طبية سابقة بالمستشفى الإقليمي

بن سليمان

الكبار و الصغار

ORDONNANCE

Date 19/11/2020

Nom et Prénom

Mme Amina BenkDous

Nasofibroscopie

introduire le Nasofibroscope
par la PN de

Throglottis nasale inflamee

cavum libéré

Epiglottis et l'aspect Normal

CVgood aspect Normal et CV

Dr Zhor SEFFAR ANDALOUSSI

Spécialiste en ORL et chirurgie de la face et du cou

Diplôme de vertige et troubles de l'équilibre

Explorations de la Surdité, vertige, acouphènes et ronflement

Explorations endoscopiques - allergologie ORL

ADULTES ET ENFANTS



الدكتورة زهور الصفار الأندلسية

مختصة في قسم الأنف والأذن والحنجرة
متخصصة في علاج حالات الدوار وال昡 والتضخم
المزمن للحنجرة والرئتين وحالات الـ
رونفلم والدوار والدوالي

الكبار والصغار

Date ٢٠١٩/١١/٢٠

Facture N° ٢٠١

Nom du Patient : Mrs BOUKIDOUSS AMINA

Acte médical	Coefficient	Montant TTC
Nasofibroscopie	K20	500,00 dh

Total facture : 500,00 dh

Dr Zhor SEFFAR ANDALOUSSI
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Faciale et cervico - Faciale
INPE 061173062 - I.C.E : 002045940000053
Tel : 05 22 87 08 59