

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W19-572300

53 836

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (A)

Matricule :

89 18

Société

R.A. 17

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom

SKALLI Housseini TAYER

Date de naissance :

02-12-1963

Adresse :

716, Boulevard de Fes CASABLANCA

Tél. :

06 61 46 19 34

Total des frais engagés

1403,5

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

22/12/2020

Nom et prénom du malade :

SKALLI Housseini TAYER

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affect. 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 des connaissances de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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



ORDONNANCE

الدكتورة زهور الصفار الأندلسي

طبيبة 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

طبيبة سابقة بالمستشفى الإقليمي

بن سليمان

الكبار و الصغار

Date

22/12/2020

Nom et Prénom

Mlle STEAM' HOUSSEINI' Celina

82.00 x4

Inexium

1 gel

20

AS

45.00 x4

Gaviscon

1 CP

Dr Zhor SEFFAR ANDALOUSSI
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Service - Faco
INPE 061173662 - I.C.E. 06204554000053
Tél: 05 22 82 08 59

PHARMACIE JARDINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél: 05 22 52 74 00

297.00

Simbivor

1 B

x 2

1 J

après repas
1 fois

099.50

Lvr Aller

1 gel

x 2

1 J

1 fois

إقامة الصفاء تجزئة السكن الأنيق 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

05 22 87 08 59 / 06 16 33 03 02 ✉ drseffarzhor@gmail.com - En Cas d'urgence : 06 16 33 03 02

- 1 gel 1J mlt 1min's
 110,00 (S)
 - Tabunex spray
 1 ph x 2 1J mlt 2min's
 110,00
 - Nycostere vernis
 1 cr 1J mlt 2min's (S)

PHARMACIE JARDINS POLO
 Raja SEKKAT
 Docteur en Pharmacie
 Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
 Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

1153,50

Dr. Zhor SEFFAR ANDALOUSSI
 Médecin spécialiste en Ophtalmologie et Chirurgie
 Faculté de Médecine - Casablanca
 Tél : 05 22 45 94 00 00 00 53

SYNTHEMEDIC
 22 rue soubeir bouchal au soum roches
 n°105 casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
 20048 µg
 Flacon de 120 doses
 P.P.V : 297,00 DH
 1114 DMP 21 NRQ
 6 118001 020706

Lot: B180626001
 A consommer de
 préférence avant le: 06/2021
 PPC: 99,50 DH

P.P.V. 110,0 MAD

Tabunex®

Maphar
 Km 20, Route Côtière 111,
 Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
 Mycoster 8% sol 13ml
 P.P.V : 146,60 DH
 6 118001 182589

DATE DE L'EXECUTION