

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.



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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9071

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENE PEIR KH

sidi Ahmed r

Date de naissance : 18/5/2

Adresse : A.L FAJR

Tél. : 0661788752

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/12/2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 : 16/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Déclaration de Maladie

M22- 0024909

20% Optique 144703 Autres

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 Paiement des Honoraires
16/12/2022	Cs		250DH	<p>Dr. IFTAHY ZAMRA Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Maladies Métaboliques Av. Mokhtar Gammoudi Imm 39 N° 2 1er Etg Hay Sâada Sidi Bernoussi Tel.: 0520 98 65 43 - GSM 0709 7A 16 13</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LISSANE EDDINE Dr. Aziza LISSANE EDDINE 69 Bis, Groupe Al Balda Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca Tel : Fax : 0522 74 07 40	16/12/22	353,8.

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate mesial (M), distal (D), buccal (B), and lingual (L) directions. A central vertical				

Docteur Fatima zahra IFTAHY

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et

Maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine

de Casablanca

Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

de Casablanca



الدكتورة فاطمة الزهراء

افتاحي

أخصائية في أمراض الغدد، داء السكري

وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

بالدار البيضاء

Ordonnance

لا نغير تاريخ الفحص

Casablanca, le 16/11/21 الدار البيضاء, في

Nome Benbouelham Radia

①

Lec Thyrox 50mcg.

1 psl; matin

3 mois

81

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

②

Lec Thyrox 25mcg.

1 psl demi matin

81

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

③

Dose forte 100.000

SV

49,60x3

1 amp 15; psl 2 matin

148,80

ps 1 amp 1 matin psl 4 matin

نة رقم 39 شقة رقم 2 الطابق الأول حي السعادة البرنوسي - الدار البيضاء

Avenue Mouktar Gernaoui Imm 39 Appt N°2, 1er étage, Hay Saada

Tél.: +(212) 520 986 543

Gsm.: +(212) 707 741 613 | الهاتف: | E-mail : dr....@gmail.com

Dr.IFTAHY F.Zahra
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Av. Mouktar Gernaoui Imm 39 appart N°2
1er Etg Hay saada, Sidi Berna, Casablanca
Tél: 05 20 98 65 43 | E-mail: 07 07 74 16 13

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

⑥

Forcophil SV

2Gel; Notam aps Reps (3mis)

205us

~~353,80~~

Dr AZIZA LISSANE EDDINE
PHARMACIE LISSANE EDDINE
Sidi Bemoussi - Casablanca
69 Bis, Groupe Al Baida Hay Al Ouds
Tél/Fax: 0522740740

Dr.IFTAHY F.Zahra
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Av . Moukhtar Gazzouw Imm 39 appart N 2
1er Etg Hay sajda. Sidi Bernoussi , Casablanca
Tél: 05 20 98 65 43 / GSM: 07 07 74 16 13