

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.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :



Déclaration de Maladie

M22- 0033693

☐ Optique ☒ Dentaire ☐ Autres

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03522

Société : RMM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENOUNA Mohamed

Date de naissance : 08/03/1952

Adresse : 17, Rue Larbi Doghlmi, Francville 2

Tél. : 0661424461

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr El Ghali Mohamed BENOUNA
Professeur agrégé de Cardiologie
Cardiologue interventionnel
INPE: 061303632

Date de consultation : 10/02/2023

Nom et prénom du malade : EL Fachali Rachida

Age : 69

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

Affection longue durée ou chronique :

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 : 10/02/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

208,00



* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

FRAIS ET HONORAIRES

Montant détaillé des Honoraires

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Dr El Ghali Mohamed BENO
Professeur agrégé de Cardiologie
Cardiologue Interventionnel

INPE: 061303632

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/02/23	295,50

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

MUPRAS : Centre

La MUPRAS garantit le respect à caractère personnel.

☐ Adresses Mails utiles

☐ Réclamation

☐ Prise en charge

☐ Adhésion et changement r

La déclaration de maladie chronique doit être...




AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

Casablanca, le 10/02/23


C^{ur} Rachid El Fachali

208.00

1/ Coveram 5/5 mg 

1 p/j

87.50

2/ Nébrlef 5mg 

1/2 p/j

T = 295.50

Dr El Ghali Mohamed BENOUNA
Professeur agrégé de Cardiologie
Cardiologie interventionnel
INPE: 061303632 