

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° W21-762542



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 02581

Société : R-A-M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 212 661 1218 25

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

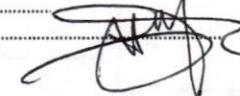
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 24/07/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08-1-23	133.96

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

W21-763/542

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.



الدكتورة عفان هدى
Docteur Houda AFANE

DINAZOLE 10g

Endocrinologie-Diabetologie

Métaboliques

J Ibn Rochd-Casablanca
ne et Générale

148,00 DH

Ordonnance

٦٩٤ - ٧٦٢٥٤٢

Casablanca, Le : 08/07/2013 الدار البيضاء في:

Dr. Houda Afane

1) Dinazole 10g S.V.

18.00

à prendre

2) Tetramag.

84.00

à prendre

S.V.

133.00

de 01 mois

THERAMAG®
300 mg B6

DR. AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
Hépatologue et Nutrition
Ouled Sidi Baba, Rés.
1, Appt. 13
Casablanca

Lot :

A consommer de
préférence avant le :

PPC : 84,00 DH

134 شارع dai ولد سيدى بابا (واطرو و الحبسة سابقا) قاعة الصدق الطيب
البريد الإلكتروني : 05 22 25 31 12 - الهاتف : cabinetdrfane@gmail.com

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13
(à Coté Maison des Jeunes Derb Ghallef) – Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrfane@gmail.com

أخصائية في أمراض الغدد والسكري
التغذية و أمراض الأيض

طبية داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد – الدار البيضاء
الفحص بالصدى



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد والسكري
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

Ordonnance

W4-762542

Casablanca, Le :

08.07.93

الدار البيضاء في :

Hachimi fatima

Echographie cervicale

Dr AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
1, Bd Day Ouled Sidi Baba, Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13
Casablanca 7 ESS 1, Arrondissement 12500 Casablanca

134 شارع الدياي ولد سيدى بابا(واطو و الحبše سابقا) إقامة الصدق الطبق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء
البريد الإلكتروني : 05 22 25 31 12 - البريد الإلكتروني : cabinetdrafane@gmail.com

134 Bd Day Ouled Sidi Baba (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13
(à Coté Maison des Jeunes Derb Ghallef) – Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com



الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE

Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

~~Facture~~ Ordonnance

Casablanca, Le :

٢٣-٠٩-٢٠١٨

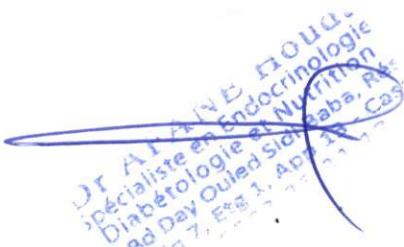
الدار البيضاء في :

Hatchimi fatima

Echographie cervicale

400 DH

٧٨١ - ٧٦٩٥٤٢



134 شارع الداي ولد سيدى بابا(واطو و الحبشه سابقا) اقامة الصدق الطابق الاول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء
 البريد الإلكتروني : 05 22 25 31 12 - cabinetdrafane@gmail.com

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13
(à Coté Maison des Jeunes Derb Ghallef) – Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com

الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد والسكري
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

Le 08/07/23

re Hochini Fatima

Echographie cervicale

- La glande thyroïde est de taille normale, de contours réguliers. L'aspect hétérogène, mélange de plages hypoechogènes avec un volume inférieur à 9 cm³.
- Absence d'AD à ce niveau.

Autobal

Aspect de thyroïde
d'Hochini

Classification Ex-Tirets 2

Dr. AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
4 Bd. Day Ouled Sidi Baba, Rés.
Assidq 7, Elg. 1, Appt. 13 - Casa
Tél.: 0522.25.31.12

WH-762542

134 شارع الدياي ولد سيدى بابا(واطو و الحشة سابقا) إقامة الصدق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء
البريد الإلكتروني : 05 22 25 31 12 - cabinetdrafane@gmail.com

134 Bd Day Ouled Sidi Baba (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13
(à Coté Maison des Jeunes Derb Ghallef) – Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com