

# 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.

## Éducation :

- 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.

## Stomatologie :

- 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.



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

ND : 31775

**Déclaration de Maladie : N° P19-0009039**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

6183 Cadre réservé à l'adhérent (e) 6183

Matricule : BAYDOURI KAMAL Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAYDOURI KAMAL Date de naissance : 18/07/61

Adresse : Angle Sgha & province Ibn Morgane 29 Ap 11 Casablanca

Tél. : 06 61 339012 Total des frais engagés : 11 240 Dh

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Leila LAHLE  
PEDIATRE  
175, rue Boukraâ Angé  
Toulon, Youssef - Casablanca  
06 61 339034

Date de consultation : 27.06.2020

Nom et prénom du malade : Baydouri Kamel

Age : 39 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Gastro

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

Le : 06/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ 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 Actes
27/06/80	CU		180f	<p>Docteur LOUIS LALLU</p> <p>PEDIATRE</p> <p>75, Rue Boukraâ Angle Bd</p> <p>Moulay Youssef - Casablanca</p> <p>51 86 30 30</p>

42

≠ 80 ≠

Docteur **Leila LAHLOU**  
**PEDIATRE**  
75 Rue Boukraâ Angle Bd  
Moulay Youssef - Casablanca  
06 76 66 33 33

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DES HABOUS</b> <b>MESFIOUI Mounia</b> 73, Bd. Victor Hugo Tel. 0522 44.96.36-CASABLANCA	27/06/96	874,00

**HARMACIE DES HABOUS**  
**MESFIOUT Mounia**  
73, Bd. Victor Hugo  
Tel. 0522 44.96.36-CASABLANCA.

27/06/22

87400

[illegible]

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients
------------------------------

Montant  
des Honoraires[illegible]

**Cachet et signature  
du Praticien**

Date des Soins

	Nombre			
	AM	PC	IM	IV

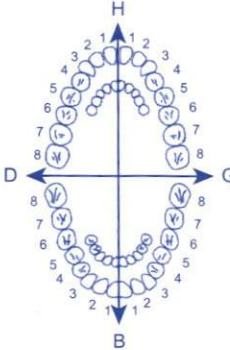
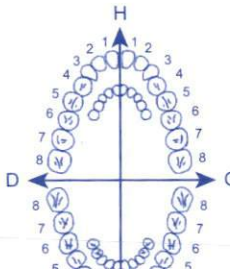
Montant détaillé des Honoraires	
------------------------------------	--

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

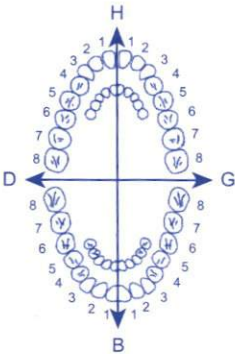
### Important :

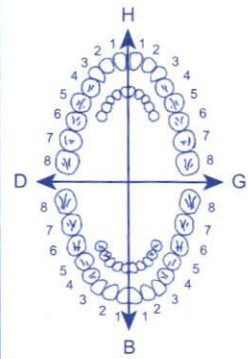
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;">                     25533412 00000000                 </div> <div style="text-align: right;">                     21433552 00000000                 </div> </div> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="width: 1px; border: 1px solid black;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;">                     00000000 35533411                 </div> <div style="text-align: right;">                     00000000 11433553                 </div> </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> </table>			<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;">                     25533412 00000000                 </div> <div style="text-align: right;">                     21433552 00000000                 </div> </div>		D		G	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;">                     00000000 35533411                 </div> <div style="text-align: right;">                     00000000 11433553                 </div> </div>		B		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>
	<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;">                     25533412 00000000                 </div> <div style="text-align: right;">                     21433552 00000000                 </div> </div>												
	D		G										
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;">                     00000000 35533411                 </div> <div style="text-align: right;">                     00000000 11433553                 </div> </div>												
	B												
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>									

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O

SOINS DENTAIRE	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

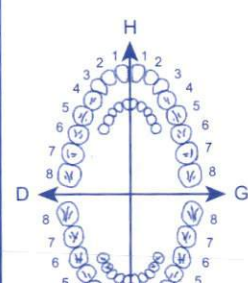


O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

Docteur Leïla LAHLOU BERRADA

PEDIATRE

Maladies du nourrisson & de l'enfant

Allergologie infantile



الدكتورة ليلى لجلو براجدة

إختصاصية في أمراض الطفل والرضيع

أمراض الحساسية عند الطفل

Casablanca, le : 27.06.20.

Nom - Prénom : Baydoui Zouae.

Poids :

734.00 ① Newactive (1).

② Algantid cp.  
1c p x 3 5 x 3 5

14000 ③ oeser 20 mg gelule  
1 gelule de soir x 2 mois

874.00

PHARMACIE DES HABOUS  
MESFIOL Mouta  
73, Bd. Victor Hugo  
Tél: 0522 44.96.36-CASABLANCA

Docteur Leïla LAHLOU  
PEDIATRE  
175, Rue Boukraa - Angle Bd.  
Moulay Youssef - Casablanca  
Tél: 022-27 66-33 / 34

إقامة جاسم حسام - 175 زقة بوكراع - الطابق الأول - زاوية شارع مولاي يوسف - الدار البيضاء - قرب مستشفى مولاي يوسف

Résidence Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - Angle Bd My Youssef - 1er Etage - Casablanca - en face de l'Hôpital My Youssef (ex Sidi Soufi)

Tél. : 05 22 27 66 33 / 34 - Urgences : 06 61 16 60 57 - E-mail : leilalahlouberada@gmail.com

**Menactra®**

1 dose vial

1 flacon dose

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

MENACTRA 0.5 ML SOL

INJ 1FL

PPV : 734,00 DH



6 118001 081981

**OEDES®**  
oméprazole



**20** mg

Voie orale

élules

56 x



LOT: 191564  
PER: 04-2022  
PPV: 140,00DH