

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.

Maladie chronique :

- 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° P19- 0040333

33891

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000895 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraite
Nom & Prénom : ABADILAM Zoubi
Date de naissance : 01/01/1969
Adresse : Rue 453, n° 4 cité des fonctionnaires Agadir
Tél. : 06 55 97 32 21 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01 JUL 2020
Nom et prénom du malade : TALBI Moudi A Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection cardiaque
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 : Le : / /

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
01 JUIL 2020	C	1	150,00	Dr H. AZEQUIZ Médecine Générale 390, Av Zerkouni Haj Eshadha Kroum el d'El Tel: 052 34 66 19 390 Zénaga

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/7/20	307,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/07/20	B 90 + PVT 120,00 / H	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L

Dr H. AZICUIZ

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômé de la Faculté de Médecine
& de Pharmacie de Casablanca

**MÉDECINE DU TRAVAIL
& D'ERGONOMIE**

Diplômé de l'université de Rennes 1
France



الدكتور ح. عزيويز

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة - الدار البيضاء

طب الشغل وبيئة العمل

خريج جامعة رين 1 - فرنسا

زمامرة، في : 01 JUL 2020 : Zemamra, le :

139.00
x 3

TALBI YAMMOT'A

17/07/2020 10/12/20

27.70
x 3

27/07/2020

31.30
x 3

31/07/2020

79.00
x 3

79/07/2020

76.50

76/07/2020

907.20

907/07/2020

Dr H. AZICUIZ

Médecine Générale

Médecine du Travail et d'Ergonomie

390, Av. Zerkouni - Hay Ennahda (Khemis Zemamra)

Tél.: 05 23 34 66 19 - الهاتف: 05 23 34 66 19 - شارع الزرقطوني - حي النهضة (فوق مقبلة الفربي) Khemis Zemamra - Email: haziouiz@gmail.com

390, Av. Zerkouni - Hay Ennahda (dessus pharmacie el farabi) Khemis Zemamra - Email: haziouiz@gmail.com

Lot: 139,00

Exp:

PPV:



6 118000 400264

CO-ROSAR 100 mg/25 mg

Losartan / Hydrochlorothiazide

28 Comprimés pelliculés



6 118000 400264

PPV: 139,00

Lot: 139,00

Exp:

PPV:



6 118000 400264

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

LOT 31,30 200373

EXP 02 2024

PPV 31,30



6 118000 022244

LOT 200373

EXP 02 2024

PPV 31,30



6 118000 022244

LOT 200373

EXP 02 2024

PPV 31,30



6 118000 022244



6 118001 030408

VOLTARENE® SR 75 mg

Comprimés enrobés

PPV : 76,20 DH

المعدة

LOT: M0268
PER: 03/2021
PPV: 79,00DH

Deva Pharmaceut



6 118000 410294

المعدة

LOT: M0344
PER: 03/2022
PPV: 79,00DH



6 118000 410294

المعدة

LOT: M0344
PER: 03/2022
PPV: 79,00DH



6 118000 410294



مختبر الزمامرة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE ZEMAMRA D'ANALYSES MÉDICALES

DR. MOHAMMED HERRADI

Docteur Biologiste
Ancien Biologiste attaché
à l'Hôpital CHU-Casablanca

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie

Hématologie - Bactériologie - Virologie

Biochimie - Parasitologie - Mycologie

FACTURE: 0755/20

ZEMAMRA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

01/07/2020
MME TALBI HADDIA
19D652
Docteur H.AZIOUIZ

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
Total du (B)	B 90
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	120,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT VINGT DIRHAMS**

LABO
MME TALBI HADDIA
AV. HASSAN II
Khemiss Zm

رقم 3, حي المسيرة, شارع الحسن الثاني - خميس زمامرة
N°3, Hay Al Massira, Avenue Hassan II, Khemiss Zmamra

Tél : 05 23 38 64 02

229036 - IF: 72228900 - INPE: 113062889 - Patente : 42900143 - CNSS : 7308902



مختبر الزمامرة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE ZEMAMRA D'ANALYSES MÉDICALES

DR. MOHAMMED HERRADI

Docteur Biologiste
Ancien Biologiste attaché
à l'Hôpital CHU-Casablanca

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie

Hématologie - Bactériologie - Virologie

Biochimie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvement du : 01/07/2020 à 08:44

Résultats édités le: 01/07/2020



MME TALBI HADDIA

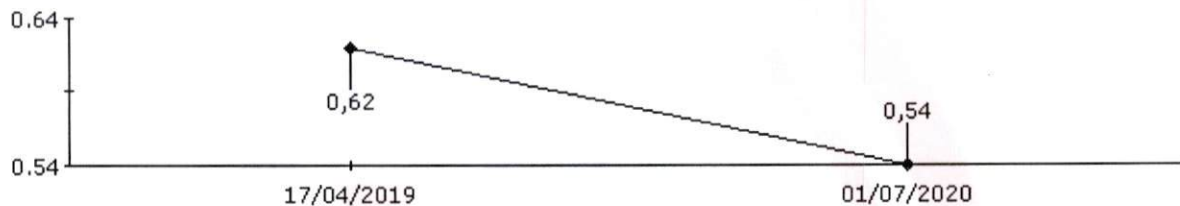
Dossier N° 19D652

Prescripteur: Docteur H.AZIOUIZ

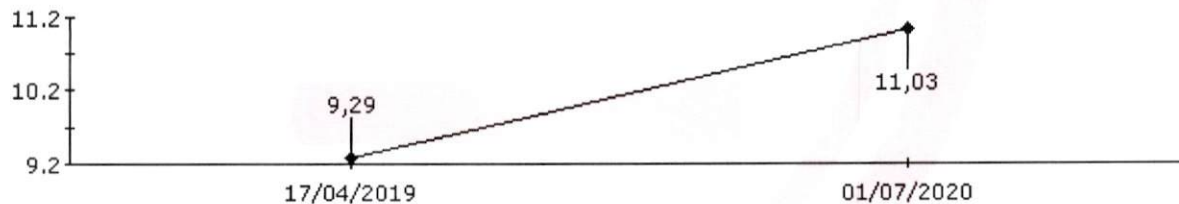
Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE (Roche Cobas Integra 400 Plus)

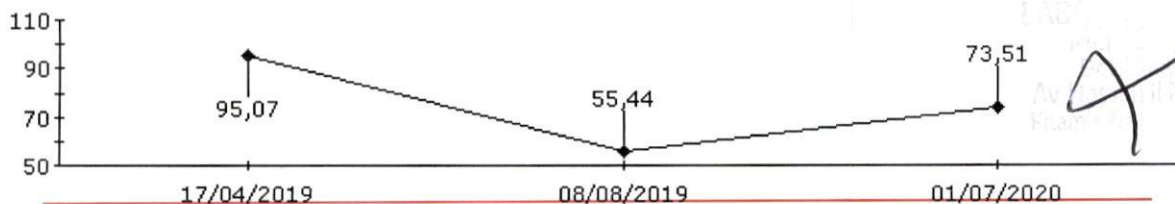
UREE..... : **0,54** g/l (*) 0,15 à 0,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 8,97 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l



CREATININE..... : **11,03** mg/l 5,00 à 12,00 mg/l
(Cinétique à 37°) 97,62 µmol/l 44,25 à 106,20 µmol/l



ACIDE URIQUE..... : **73,51** mg/l (*) 24,00 à 57,00 mg/l
(Colorimétrie enzymatique) 437,38 µmol/l 142,80 à 339,15 µmol/l



رقم 3, حي المسيرة, شارع الحسن الثاني - خميس زمامرة
N°3, Hay Al Massira, Avenue Hassan II, Khemiss Zmamra

Tél : 05 23 38 64 02

ICE: 001871646000036 - IF: 72228900 - INPE: 113062889 - Patente: 42900143 - CNSS: 7308902