

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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 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- 0026440

ND: 34195

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2609 Société : Co. A. M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : AMMARI Ri. OMAR

Date de naissance : 29/12/1956

Adresse : N° 85 RUE 87 AZHARI 2

04 LFA CASA

Tél. : 0665.033703 Total des frais engagés : 856, DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ABDALLAOUI Rachid  
Cabinet d'Allergologie  
4, Bd Rahal El Moskini Casa

Date de consultation : 20/04/2020 20 20 05

Nom et prénom du malade : Ammar, Ilias Age :

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

Nature de la maladie : Rhinite

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 : 21/07/2020




### 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
20.4.20	C <sub>2</sub> →		200,-	
21.4.20	(K1523) →		450,-	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

 21.04.2020      206.00

### 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

A M      P C      I M      I V

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

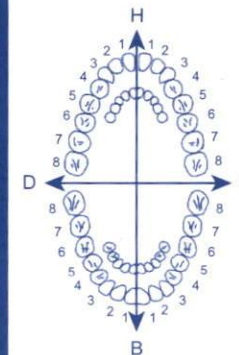
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

#### 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 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Docteur Rachid Abdallaoui

الدكتور رشيد العبدلاوي

ALLERGOLOGUE  
Enfants et Adultes

أمراض الحساسية  
للأطفال و الكبار

Rhinite allergique - Asthme - Allergie de la peau

Diplômé en Allergologie à Paris

Ex. Médecin au C.H.U Ibn Rochd

Membre de la Société Française d'Allergologie

حساسية الأنف، الضيق، حساسية الجلد  
حاصل على دبلوم أمراض الحساسية من باريس  
إبن رشد  
إراض الحساسية

HISTANORM® 5 mg/5.m

PPV 26DH00 EXP 02/2021  
LOT 8N044 1

HISTANORM® 5 mg/5.ml

PPV 48DH00 EXP 12/2020  
LOT 80039 1

HISTANORM® 5 mg/5 ml

PPV 26DH00 EXP 05/2021  
LOT 8N044 2

LOT : 8281

UT. AV: 02-22

P.P.V : 30 DH 00

LOT : 8878

UT. AV : 03-22

P.P.V : 30 DH 00

PPV: 68DH00  
PER: 10-22  
LOT: I 2318

PHARMACIE LE BIEN-ÊTRE  
El Oufia - Casablanca  
Tél. : 022.26.80.05  
Mme. H. AZHAR 2 Lot 203

Casablanca, le 21.4.2022 البيضاء في

Amman ilia

26,00 x 3

4 Histanorm smp.

30,00 x 21 Caic - 180 fls x 2

21 Zauze 500 (Entk).

68,00

206,00 1 Sachet x 2/1 x 0

Docteur ABDALLAOUI Rachid  
Cabinet d'Allergologie  
Bd Rahal El Meskini - Casa  
54 - 05.22.26.80.05

54, شارع رحال المسكيني (فوق صيدلية لورين) الدار البيضاء. الهاتف : 05.22.26.80.05

54, Bd. Rahal El Meskini (au dessus de la pharmacie Lorraine) - Casablanca - Tél. : 05.22.26.80.05



Docteur Rachid Abdallaoui

ALLERGOLOGUE  
Enfants et Adultes

Rhinite allergique - Asthme - Allergie de la peau

Diplômé en Allergologie à Paris

Ex. Médecin au C.H.U Ibn Rochd

Membre de la Société Française d'Allergologie

الدكتور رشيد العبدلاوي

أمراض الحساسية  
للأطفال والكبار

حساسية الأنف - الضيق - حساسية الجلد

حاصل على دبلوم أمراض الحساسية من باريس

طبيب سابقا بمستشفى ابن رشد

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الحساسية

Casablanca, le 21.4.20 الدار البيضاء في

Amur, Ilias

$tst \text{ Cutanis' effects' } = (k15 \times 3)$   
 $= 450, 84.$

Résultat: st positif aux acariés  
et au pollen de graminées.

Docteur ABDALLAOUI Rachid  
Cabinet d'Allergologie  
54, Bd. Rahal El Meskini, Casa  
Tél. : 05 22 26 80 05

54, شارع رحال المسكيني (فوق صيدلية لورين) الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.26.80.05

54, Bd. Rahal El Meskini (au dessus de la pharmacie Lorraine) - Casablanca - Tél. : 05.22.26.80.05