

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.

Médecine 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.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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-

049074

46680

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05357

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FILALI RAFIK Rachid

Date de naissance :

28-12-58

Adresse :

Rue 93 N° 82 Famille Française

..... CASA

Tél. : 0666 73 32 78

Total des frais engagés : 900,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. NAZIHA NAZIH

Pneumo Allergologue
Enfants - Adultes
Bd. Khouribga, N° 7 Derb Omar
Tunis - Tél. 20 22 22 22

ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation :

05 NOV. 2020

Nom et prénom du malade :

Filali Rafik Zineb '20

Age

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Fluque 28 mathe

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 :

05 NOV. 2020

Le : 05 NOV. 2020

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. NAZIHA NAZIH
Pneumo Allergologue
Enfants - Adultes

RELEVE 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
05 NOV 2020	03	300		Dr. Nizar Nizar Signature : Dr. Nizar Date : 22-04-2020

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
<i>AKM PHARMACEUTICALS LTD.</i>	05/11/2020	<i>BD Day, Rue H. S. Maiti C. G. Maiti, S. Maiti C. G. Maiti, S. Maiti Cesababu, Cesababu 60 T.</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoriaires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433551
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433551

(Création, remont, adjonction)

EFFIPRED 20 mg

METEOSPASMYL® B 20 caps molle
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

Sipila

Cipla |
Efficienza

PPV: 110 DH 00
PER: 03/2022
LOT: GA00321

Dr. NAZIHA NAZIH CHAJADINE

Diplômée des universités de Paris

- Spécialiste des maladies de l'appareil respiratoire ADULTES et ENFANTS.
- ALLERGOLOGUE.
- Spécialiste des maladies du sommeil et du ronflement.
- Spécialiste de l'handicap respiratoire.
- Spécialiste des techniques en pneumologie :
 - Exploration fonctionnelle respiratoire.
 - Endoscopie Bronchique.
 - Thoracoscopie.
- Spécialiste en sevrage tabagique

الدكتورة نزيحة نزيه شجاعدين
خريجة كلية الطب بباريس

- اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى صغار و كبار
- اختصاصية في أمراض الحساسية
- اختصاصية في اضطرابات النوم و الشخير
- اختصاصية في الإعاقات التنفسية المزمنة
- اختصاصية في الفحوصات التقنية للجهاز التنفسى :
 - فحص الوظيفة التنفسية
 - الكشف بالمنظار
- اختصاصية في الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : الدار البيضاء في :

05 NOV. 2020

58,40

R'lati Rafik Bin el

B'moul 20

24 42 malte aps up.

Qoul 20

187 x

1 gel malte a'jeun x 7,1
Bivalve uesal

1 aplic 38 w x 7,1

apls 81 →

Dr NAZIHA NAZIH CHAJADINE
Rue Habacha
Ould Sidi Baba
Casablanca
Tél: 0522 440516
Place de la victoire, 8 Bd. khouribga - 2ème étage n° 7 - Derb Omar - Casablanca - Tél : 05 22 44 05 16

ساحة النصر، 8 شارع خريبكة - الطابق الثاني رقم 7 - درب عمر - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 05 16

Place de la victoire, 8 Bd. khouribga - 2ème étage n° 7 - Derb Omar - Casablanca - Tél : 05 22 44 05 16

88,00

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
Bd Day Ould Sidi Baba
Bd Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 75 12 07

~~13~~ article 10

13

82330

14 le sari x 3mns

110,00 x 2

Mébanaz

13

2B

1 pulv. d'cheffus

name 2foss 11 x 3mns

Mébendazole

Dr. NATHAN
Pneumolo
Etiopatho
B. Bd Khouja
Casablanca
Tél: 0522 75 12 07
N° 7 Deb Omar
An 05 16

13

14 384

607,20

PHARMACIE WATO
Rue Habacha
Ould Sidi Baba
Casablanca
Bd Ghellaf
Tél: 0522 75 12 07