

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ctions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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° S19-0001043

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11694 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

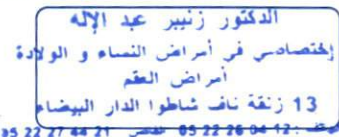
Nom & Prénom : HACHIMI KHALID Date de naissance : 17/02/1970

Adresse : NR 32 RUE SOUS RES SOUS APPT 14, QUARTIER CUBA

Tél. : 06 72 96 32 56 Total des frais engagés : 1076,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08 OCT 2020

Nom et prénom du malade : CASABLANCA Rajaa Age : 50

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

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 : CASABLANCA Le : 11/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

M^{le}: 11694

DOCTEUR ZNIBER ABDELILAH

Gynécologue - Accoucheur
Ancien Maître Assistant

Stérilité - Senologie - Echographie
Chirurgie Gynécologique

Casablanca le, 06/10/2020

Mme SAADAoui Rajaa

19,30
CLOPRAME SIROP

2 cuillerées à café, 3 fois par jour, avant les repas

12,00
F PUR SUSPENSION

2 ml à boire à midi, après avoir très bien agité le flacon, au milieu du repas, pendant 1 mois

97,00
VITEA D3

5 gouttes à midi, au milieu du repas, pendant 3 mois

21,00
YOFOLVIT

1 comprimé le matin, pendant 2 mois

99,00
GESTARELLE . G

1 gélule, le matin, pendant 1 mois

PPV 180H30

PPC: 120.00 Dhs

N° CE 2010-B-289 obtenu le 12/08/2016
Certificat Export: 17/31/045
PPC: 97,00 Dh
Flacon compte gouttes
Volume net:

71,00

LOT: 15320003
PER: 01/2023
FNU: 71.000H

71,00

Prix public conseillé : 99,00 DH

Lot n°:

A consommer de
préférence avant fin :

الدكتور زنبير عبد الإله
إختصاصي في أمراض النساء و الولادة
أمراض العقم
13: إقامة ناف شاطو الدار البيضاء
تلفون: 05 22 26 44 21 - فاكس: 05 22 27 44 21

ORDONNANCE

M^{le}: 11694

Mme!
SAADAOUI.
Rojee.

à coder, Le: 08/10/22

LA FACTURE:

- Echographie De l'utérus

- B₃ — 300,00 M.

- Consultat —

— 300,00 M.

A Total — 600,00 M.

الدكتور زهير عبد الإله
مختص في أمراض النساء و الولادة
أمراض العقم
13 زنقة ناف شاطوا الدار البيضاء
هاتف: 08 22 28 08 12
08 22 27 44 21

DOCTEUR *ZNIBER ABDELILAH*

M^{le}: 11694

Gynécologue - Accoucheur
Ancien Maître Assistant

Stérilité - Senologie - Echographie
Chirurgie Gynécologique

ECHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE

Mme SAADAoui Rajaa

Casablanca le, 06/10/2020

Examen

Sac gestationnel situé en intra utérin

présentant des contours réguliers

et ne renfermant pas encore de

structure embryonnaire;

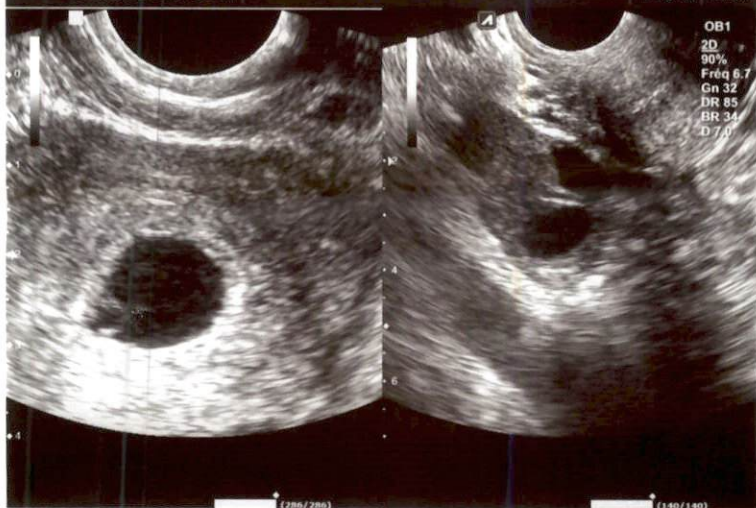
GSD : 16 mm

CONCLUSION : Grossesse de 5.6 SA

الدكتور زنير عبد الله
إختصاصي في أمراض النساء والولادة
أمراض العقم
13 زنقة ناف شاطوا الدار البيضاء
هاتف: 05 22 26 04 12 - فاكس: 05 22 27 44 21

DR ZNIBER ABDEL-ILAH
ECUBE5 06.10.2020 14:37:48 PM

Admin IM. 0.7
EV3-10T TIB 0.0



DR ZNIBER ABDEL-ILAH
ECUBE5 06.10.2020 14:37:23 PM

Admin IM. 0.7
EV3-10T TIB 0.0

