

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.

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° W19-574700

47930

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0738

Société :

RAA 2012

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

DEBBOUNI

2012

Date de naissance :

1945

Adresse :

408 Bd Zerkatoni Résidence
Nehdi Casablanca

Tél. :

0661215487

Total des frais engagés

123860

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LYAZIDI Abdelkrim
Neuro Psychiatre
88, Bd 11 Janvier-Casablanca
Tél: 05 22 44 36

Date de consultation :

07/10/2020

Nom et prénom du malade :

DEBBOUNI

2012

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

Age

Nature de la maladie :

Trouble bipolaire

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

Le :

23/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
21/10/2020	Vg	Vg	500,00	Dr. LYAZZOUZI Neuro Psychiatrie 83, Bd 11 Janvier Casablanca Tél: 05 22 44 36 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Aya Anas 166 km 12 Casque 11 Bab Tél: 05 22 75 80 00	21/10/2020	738,60 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

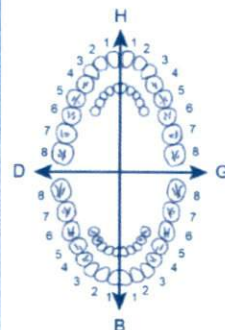
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

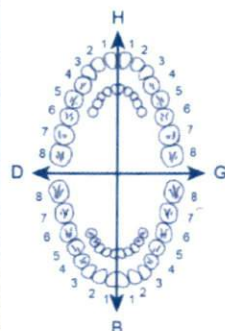
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 LYAZIDI Abdelkrim

NEURO-PSYCHIATRE

(Ex. Médecin du C H U Avicenne
de Rabat)

83, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA

(à Côté du Cinéma Colisée)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

دكتور اليزيدي عبد الكريم

طبيب نفساني

اختصاصي في الأمراض النفسية -

والعصبية وأمراض الرأس

(طبيب سابقا بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط)

83، شارع 11 يناير الدار البيضاء

(بجانب سينما كوليزي)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50

بالميعاد

Casablanca, le 07-10-2020 في الدار البيضاء

48118

NS

DERNOUNI

ZOHRA

13.30 x 2

1 - Depo line 100 chrono: 2490
7/10/2020
05 22 75 80 04

NS

Benxat de

Pharmacie Aya Anassi
166 mm 12 Groupe 11 Bab
Anassi 2 801 Stouman Casablanca
Tél : 05 22 75 80 04

NS

Canaxyl 50

Pharmacie Aya Anassi
166 mm 12 Groupe 11 Bab
Anassi 2 801 Stouman Casablanca
Tél : 05 22 75 80 04

NS

AThy = 130

Pharmacie Aya Anassi
166 mm 12 Groupe 11 Bab
Anassi 2 801 Stouman Casablanca
Tél : 05 22 75 80 04

NS

Depo line 100

Pharmacie Aya Anassi
166 mm 12 Groupe 11 Bab
Anassi 2 801 Stouman Casablanca
Tél : 05 22 75 80 04

NS

Alpril 15

Pharmacie Aya Anassi
166 mm 12 Groupe 11 Bab
Anassi 2 801 Stouman Casablanca
Tél : 05 22 75 80 04

Durée de Traitement

TSV

01m

Dr. LYAZIDI Abdelkrim
Neuro Psychiatre
83, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 44 36 50

01m

T = 738.60 DH

Pharmacie Aya Anassi
166 km 12 Groupe 11 Bab
Anassi 2 District Casablanca
Tél : 05 22 75 60 04

6 118001 040391
LAROXYL 50 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
20 comprimés pelliculés
PPV: 38 DH 30
BOTTU S.A.

6 118001 040391
LAROXYL 50 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
20 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 30

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Depakine chrono 500mg
cp pel b30
P.P.V : 113,30 DH

5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Depakine chrono 500mg
cp pel b30
P.P.V : 113,30 DH

5 118001 081073

LOT 200811
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

LOT 200814
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

LOT 200907
EXP 04 2023
PPV 35.70

LOT 200907
EXP 04 2023
PPV 35.70

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83.70 DH
ID: 645125
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83.70 DH
ID: 645125
6 118001 140237