

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.

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.

Ordonnance :

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.

Maladie :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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° P19-0028962

ND: 50355

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1067 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ADARI LARBI
Date de naissance : 01.01.1944
Adresse : 18 résidence ENNAIR 2. Oulastale
Am Chock, CASABLANCA
Tél : 06 10 20 51 14 Total des frais engagés : 943,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/11/2020
Nom et prénom du malade : ME FETOU M BERRICH
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : rhume - gorge + nez
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : RCO au travail + chute

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 : 07/12/2020

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

23/11/2023
Prothèse dentaire
Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE ACHIR
101, Bd El Oudj, Mandarona
Rue 14, Inara 1A n° 52 82 53
Tél. 05 22 52 82 53

23-11-2023
501,46

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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

PHARMACIE ACHIR
101, Bd El Oudj, Mandarona
Rue 14, Inara 1A n° 52 82 53
Tél. 05 22 52 82 53

AUXILIAIRES MEDICAUX

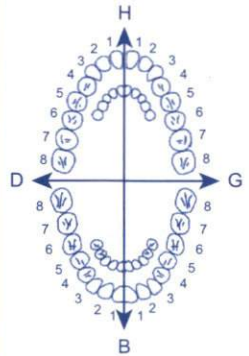
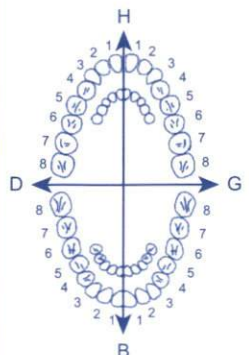
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, et le pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

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 CCEFFICIENT 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 Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

Nutrition-Régime Spécialisé

Gynécologie Médicale - ECG

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التلفزة)

التغذية. تخطيط القلب. الحمية (ريجيم)

طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le

23/11/2020

الدار البيضاء، في

MR. F. ETTOUMA BEKKH

63,20

63,20

120/70

LOT: 081-3
PER: DEC 2021
PPV: 120 DH 70

45,30

45,30

10,30 x 2

PPV 10DH30
PER 03/23
LO 10,30

PPV 10DH30
PER 03/23
LO 10,30

806 شارع القدس - الطابق الأول - الشقة 2 - حي منظرونا - الدار البيضاء - الهاتف :

El Qods - 1er Etage - Appt 2 - Hay Mandarouna - Ain Chock - Tél. : 05 22 87 27 74

PHARMACIE ACHIR
101, Bd El Qods - 1er Mandarouna
Rue 14, Ifara - Ain Chock - Casa
Tél : 05 22 52 82 53

20/1/20

progest 200

PPV: 29DH00
PER: 29/1/2022
LOT: 001/1/2022

plg alt pt sejan

40/40

Exocoe ocell

PPV: 40DH40

light a 3 b

57/70

Bedelia

9/03/2024
SMA233

SACHETS 830
P.P.V: 57DH70



32/10x

Da 3 b

Diplosona

LOT: 111
PER: SEP 2022
PPV: 32 DH 50

2/202

LOT: 115
PER: AVR 2023
PPV: 32 DH 50

light 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

20/40x

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV: 29,40 DH

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV: 29,40 DH

T. 501.20

Handwritten signatures and stamps, including "Dr. Amal B..." and "Dr. Amal B..."

Docteur Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

Nutrition-Régime Spécialisé

Gynécologie Médicale - ECG

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التلفزة)

التغذية. تخطيط القلب. الحمية (ريجيم)

طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le 07/11/2022 في الدار البيضاء.

M^{lle} TROUM A BEK/KACH

20,10 x 2

PPV:20DH00
PER:12/22
LOT:12847

Doliprane 1000

1800 mg

126,30 x 2

PPV:126,30 DH
LOT:558583
PER:12/17

1800 mg

126,30 x 2

1800 mg

806 شارع القدس - الطابق الأول - الشقة 2 - حي منطرونا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 87 27 74

806, Bd El Qods - 1er Etage - Appt 2 - Hay Mandarouna - Aïn Chock - Tél. : 05 22 87 27 74