

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

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## otique :

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.

## entaire :

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.

## Adresses Mails utiles



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

ND: 51495

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0008022**

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03631 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL JADID Abdelaziz Date de naissance : 30/06/1960

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 1000 + 9730 + 13170 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/11/2020

Nom et prénom du malade : Jachidi Lalla Saad Age : 53 ans

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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

Signature de l'adhérent(e) : Le : 11/12/2020



# 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
12/11/20	CS		150.00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE</b> 326, Lot. Nassim, Quartier NASSIM MA-20190 CASABLANCA Tél/Fax: 05 22 89 05 00 www.ph2c.ma	12/11/20	97.30
<b>PHARMACIE</b> Dr. Ali BADRY 326, Lot. Nassim, Quartier NASSIM MA-20190 CASABLANCA Tél/Fax: 05 22 89 05 00 www.ph2c.ma	12/11/20	131.10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

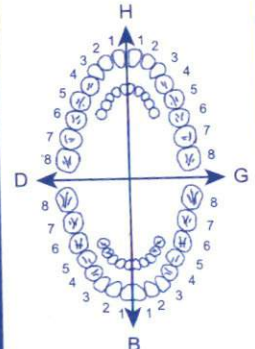
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				MONTANTS DES SOINS
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div> <div> <div>H</div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div>D</div> <div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> </div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div>G</div> <div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> <div>B</div>				

**Dr Hayat OUARIT**

**Médecine Générale**

- Certificat de Gynécologie Médicale
- Certificat de Diabétologie et Nutrition
- Echographie



**الدكتورة حياة وارث**

**الطب العام**

- شهادة في أمراض النساء
- شهادة في مرض السكري و التغذية
- الفحص بالصدى

Casablanca, le : 12 / 11 / 2020 : الدار البيضاء, في :

**ORDONNANCE**

M JADIDI LALLA SAADIA

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46.90 DH SOTHEMA



6118001 070015

46.90.

① Acticarbine cp

1 cp x 3 /



50.40

② Masfr cp 80mg

1 cp x 3 /



97.30.

LOT: M0387 80 m  
PER: 07/2023  
PPV: 50.40 DH

**DR. HAYAT OUARIT**

Médecin Généraliste  
Rés. Soufiane Imm A2 N°1 RDC  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 05 22 97 36 55

شارع إقامة شيماء، إقامة سفيان عمارة A2 رقم 1 الطابق السفلي - سيدي معروف - الدار البيضاء

Boulevard Résidence Chaimaa, Résidence Soufiane Imm A2 N°1 RDC - Sidi Maârouf- Casablanca

الهاتف : 05 22 97 36 55

Dr Hayat OUARIT

Médecine Générale

Certificat de Gynécologie Médicale

Certificat de Diabétologie et Nutrition

Echographie



الدكتورة حياة وارث

الطب العام

شهادة في أمراض النساء

شهادة في مرض السكري و التغذية

الفحص بالصدى

Casablanca, le : 24/11/2022 : الدار البيضاء, في :

**ORDONNANCE**

M<sup>lle</sup> JADIDI LALCA SANDRA

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E27  
EXP: 05/2023

49.60



① D'une fol 100.000 v an

low k

LOT 200701  
EXP 02/2022  
PPV 82.10DH

82.10

1 - p = 1 / mois

josma

② 200 g



1 - p = 1 / mois

144

731.70



شارع إقامة شيماء، إقامة سفيان عمارة A'2 رقم 1 الطابق السفلي - سيدي معروف - الدار البيضاء

Boulevard Résidence Chaimaa, Résidence Soufiane Imm A'2 N°1 RDC - Sidi Maârouf- Casablanca

الهاتف : 05 22 97 36 55