

# 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.

## Diagnostic 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° P19- 050934

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03070

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HILALI Housseine

Date de naissance : 01/01/12

Adresse : 494 Cr Zinda EL MOODS S/B CASA

Tél. : Total des frais engagés : 488,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ENNAQUI Khadija  
Gynécologue-Obstétricienne  
71, Rue Mokhtar El Guernaoui  
Hay Alqods Bernoussi - Casablanca  
Tél. 05 22 73 22 03

**MUPRAS**

20 DEC. 2020

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/12/2020

Nom et prénom du malade : AFAF HILALI ACCIHEL

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : infection génitale

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 : 22/12/2020

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
			300.00	Dr ENNAOUI Khouloua Gynécologue-Obstétricienne 17 Rue Mokhtar El Guernaoui Hay Alqods Bernoussi - Casablanca Tel: 05 22 75 32 82 - GSM: 06 03 10 10 24

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/12/12	188,2

# 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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr ENNAQUI khadija

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi de grossesse - accouchement  
Echographie  
Chirurgie gynécologique  
chirurgie du sein  
Coelioscopie, Colposcopie  
Hystéroscopie  
Infertilité du couple



الدكتورة الناقية خديجة

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

تتبع الحمل و التوليد  
الفحص بالصدى  
جراحة أمراض النساء  
جراحة الثدي  
الجراحة بالمنظار  
الفحص بالمنظار الداخلي  
علاج عقم الزوجين

Casablanca, le

Mme / Mlle

21

AFA

Dr ENNAQUI Khadija  
Gynécologue-Obstétrique  
71, Rue Mokhtar El Guernaoui  
Hay Alqods Bernoussi - Casablanca  
Tel : 05 22 75 82 32

Caudalax



Abollette



33, - 22

Cava Flu can

(vendredi)

PHARMACIE EL FOUHANI  
23, Bd Al Fouh - Hay Al Qods - Casablanca - Tel: 0522 760 700  
Rue Mokhtar El Guernaoui - Casablanca - Tel: 0522 760 700

22/2

3/

Baycitra



me Caug

71, Avenue Mokhtar EL Guernaoui, Hay EL Qods Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél : 05 22 75 82 32 - Gsm : 06 59 34 75 24 E-mail : docennaquikhadija@gmail.com

188.20

Lot: 9325  
À utiliser de  
préférence avant le: 12/2022  
PPC: 79,50 DH



LOT :

PER :

PEV :

22,70

20,00



LOT : 9861

UT. AV: 01 - 22

P.P.V : 33 DH 00

33,00