

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Optique :

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.

Dentaire :

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 ALQ :

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

Déclaration de Maladie

N° M20- 0007977

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5575 Société : D.A.M. 62612

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : M^{me} CHAFI ABDELLATIF

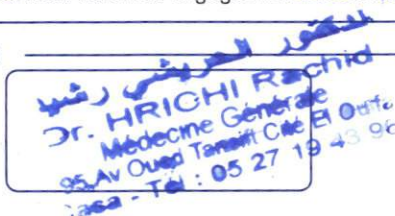
Date de naissance : 14-09-59

Adresse : Rt- EL AZHARI RUEU. N° 48 OULHA, Casa

Tél. : 8801342 23 Total des frais engagés : 20 + 757,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : YASMIN CHAFI Age : 7 ans

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

Nature de la maladie : Achee + infection urinaire

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 : 2021/09/27

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicin attestant le Paiement des Actes
22/02/2022	C1		200 Dh	DR. HRICHI RACHA Médecine Générale 35, Av. Oued Tamout, Cité El Oudja 2062 - Tél : 05 27 19 43 96

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SAIB Docteur en Pharmacie Tél : 05 27 19 16 64	22-02-22	757,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

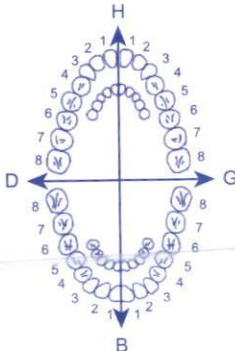
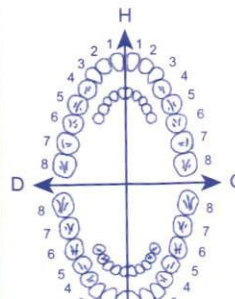
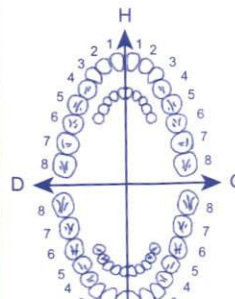
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX			
					MONTANTS DES SOINS		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CœFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					MONTANTS DES SOINS	
						DATE DU DEVIS	

Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift (24, Gpe E)

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

الدكتور الحريشي رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24، مجموعة E)

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 0666 80 76 66

Casablanca, le : 22/02/2022 : الدكتور الحريشي رشيد

Mme YASMIN CHAFI.

92.50 1). Megaflox 500 mg

1 cp / j

62.50 2). Migas 200 mg

1 cp x 2 / j

81.40 3). Oniz 20 mg

1 gélule / j

138.50 4). Solficar 5 mg

1 cp / j

123.50 5). Inexium 40 mg

1 cp / j

Dr. HRICHI Rachid
Médecine Générale
295, Av. Oued Tansift Cité El Oulfa
Casablanca - Tél : 0666 80 76 66

AFRIC-PHAR
LOT 191096
EXP 01/2022
PPV : 92DH50

LOT 82.50
EXP 201270
EXP 05 2023
PPV 62.50

صولفيكار® 5 ملغ

SOLFICAR® 5mg
30 comprimés pelliculés



6 118001 152056

30 قرص ملبسا

LOT: BSB22001A
PER: FEB 2022
PPV: 108 DH 00

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al nouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641N50MP/21NRO PPV: 123.60DH



6 118001 020607

دكتور الحريشي رشيد
Dr. HRICHI Rachid
Médecine Générale
295, Av. Oued Tansift Cité El Oulfa
Casablanca - Tél : 0666 80 76 66

289.00 GJ: Curacné 20mg
7 q/j

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacné 20mg cap molle b30
P.P.V : 289,00 DH



757.00
الدكتور الحريشي رشيد
Dr. HRICHI Rachid
Médecine Générale
5, Av Oued Tanassi Cité El Oudja
Casablanca - Tél : 05 27 19 43 92



PHARMACIE SAIB
Zakaria SAIB
Docteur en Pharmacie
54, Bd Oued Tanassi
Casablanca - Tél: 05 22 21 16 54