

# 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.

## 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.

## 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.

## Prothèse 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- 058361

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11252 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NADIF YASSIR

Date de naissance : 02/04/1977

Adresse : LOT STADE D'ENNEUR IM'D°N°8 MAARIF CASA

Tél : 05 22 25 12 68 Total des frais engagés : 329,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohammed CHOUHADI  
Pédiatre  
594 Bd. Chouhada Lot. Zemmouri  
Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 62 15 23

Date de consultation : 08/05/21

Nom et prénom du malade : NADIF GHITA Age: 6 mois

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

Nature de la maladie : otalgie + excitation

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 : Le : 08/05/21

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
08.05.21	CS		200.00	

[illegible][illegible]

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

PHARMACIE BIR ANZARANI  
Mme. Aïcha Née LAHLOU  
94, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzarani  
Tél: 05 22 25 43 95 CASABLANCA

[illegible]

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

[illegible]

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**

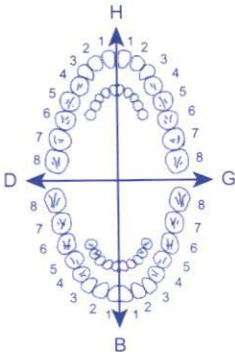
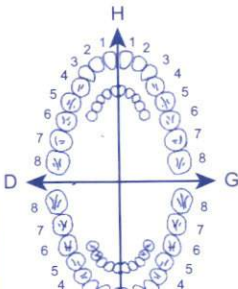
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OC

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'OC

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		<div><div><div>H</div><div>25533412</div><div>00000000</div><div>D</div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div><div>21433552</div><div>00000000</div><div>G</div><div>00000000</div><div>11433553</div><div>B</div></div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
		<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>			
					MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS



# عيادة طبية لأمراض النساء وطب الأطفال

## CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE ET DE PEDIATRIE

الدكتور غنوان محمد

Dr. GHANOUE Mohamed

Spécialiste des Maladies des Enfants  
Nourissons et Nouveau-nés

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع والمواليد

خريج جامعة كاين بفرنسا

Diplômé de l'Université de CAEN France

شهادة مستعجلات طب الأطفال

Diplôme des Urgences Pédiatriques de l'Université de RENNES

الحساسية - الربو (الضيق)

Allergie - Asthme



الدكتورة الناصري عائشة

Dr. ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة جامعة كاين بفرنسا

Diplômée de l'Université de CAEN France

العقم - الفحص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

Diplôme d'Echographie et de Stérilité de l'Université de Paris V

08.05.2021

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Nourrisson NADIF Ghita



Poids : 7,50 Kg

Age : 6 mois 26 jours

1 OTIPAX

4 gouttes le matin, à midi et le soir, pendant 7 jours.

2 OSTEOCARE

1/2 cuillerée à café le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours.

Docteur Mohamed GHANOUE

صيدلية بنر أنزان  
PHARMACIE BIR ANZARANI  
Mme. Alj Najia Née LAHLOU  
94, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzarani  
Tél.: 05 22 25 43 95 - CASABLANCA

Mohammed GHANOUE  
Pédiatre  
594 Bd Chaouhada, Lot. Zemmouri  
Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél: 05 22 61 81 75-Tél/Fax: 05 22 61 81 75

Oster Osteocare liquide 200 Ml de Vitabiotics Ltd.  
PVC : 109,00 DH  
Ut Av : 31/07/2023 Lot : 01577  
Iphabiotics  
01577  
08/2020  
07/2023  
À consommer avant le /Expire en

Lot. 3557  
Per.: 09 2023  
BIOCODEX MAROC PPV 20.20 DH