

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

armacie :

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.

tique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

MUPRAS
RECEPTION

72469

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014269

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3011Société : Ram Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : BENTABOUR Mustapha Date de naissance : 01-01-1965Adresse : Noujib F. n° 3 Apt 7 WATIK BenrechidTél. : 06 52 24 91 87 Total des frais engagés : 9.95,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BEKKAI Laïla
134, Bd El Fida Hay Yasmina
BIFRECHID
052 061 56 93 14

Date de consultation : 31/05/2021Nom et prénom du malade : BENTABOUR Mustapha Age : 56 ans

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Ronchite + Rhinite allergique

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 : Benrechid Le : 31/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :

R. M. BENTABOUR

RELEVE 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
31/03/2022	C1	1	150DH	DR. BEKKALI Hiba El Fida Hay Yasmine 134, Bd Brahim Roudani 32000 FRENCHID GSM. 061.56.83.14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE 99, Bd Brahim Roudani Tél. 06 22 33 61 86	30/03/2021	695,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES DRAZI 30/03/2021	21 AVR 2021	215	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BEKKAI Laïla

الدكتورة البكاي ليلي

Médecine Générale

الطب العام

Diplomée de l'Université de

خريجة كلية الطب بدكار

Dakar

Dr. BEKKAI Laïla
134, Bd El Fida Hay Yasmina
Berrechid, le : GS.M. 06 61 56 93 14

31/03/2021

برشيد في :

ORDONNANCE

MR - BENJABOUR Mustapha.

1 - SEPGEN 50mg q.s.i. n°1

2 - Aflrix 50mg q.s.i. n°2

3 - MUTANA 200mg n°1

4 - MUASOL 50mg n°2

5 - TOBRATEX collyre n°1

6 - ALPHA-KAOL 100mg n°2

7 - INEOF 20mg f.c. n°1

8 - INEOF 20mg f.c. n°2

9 - INEOF 20mg f.c. n°3

10 - INEOF 20mg f.c. n°4

11 - INEOF 20mg f.c. n°5

12 - INEOF 20mg f.c. n°6

06 61 56 93 14 شارع الفداء حي ياسمينة، الطابق الأول - برشيد - الهاتف : 134, Bd El Fida Hay Yasmina, 1er Etage - Beerechid - Tél: 06 61 56 93 14

PHARMACIE SARY - Berrechid

ZAKIA TERRAB

0522336186

99, Bd Brahim Roudani, BERRECHID



Facture N° 20210407-235

Date de vente : 31/03/2021
Médecin traitant : BEKKAI LAILA

BENJABOUR MUSTAPHA

Maroc

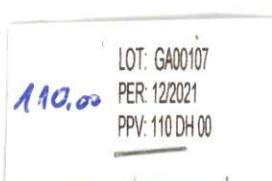
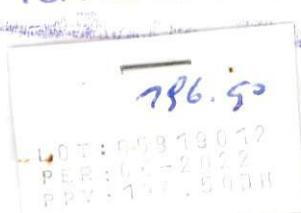
3011

Produit

	Qté.	P.U	TVA	Total
INESO CO 20MG B28 GELULES	1	139,00	TVA (7.00%)	139,00
ALPHAKADOL PD 35G POMMADE DERMIQUE	2	22,60	TVA (7.00%)	45,20
TOBRADEX CL 5ML COLLYRE	1	35,70	TVA (7.00%)	35,70
MUXOL SI SANS SUCRE 250ML GM SIROP	2	38,80	TVA (7.00%)	77,60
METANAZ GN 50µG SUSPENSION POUR PULVERISATION NASALE B140 DOSES	1	110,00	TVA (7.00%)	110,00
AIRLIX CO 10MG B30 COMP GM	1	91,50	TVA (7.00%)	91,50
SEPCEN CO 500MG B10 COMP MR	1	196,50	Exonéré (0.00%)	196,50

Total HT	662,86 DHS
TVA	32,64 DHS
Total	695,50 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-quinze DHS et cinquante centimes



PPV (DH) :
LOT N° :
UT. AV.: 38,80

PPV 22,60 DH 22,60
LOT P240 PER 10/22



PPV (DH) :
LOT N° :
UT. AV.: 38,80

Docteur BEKKALaïla

Médecine Générale

Diplômée de l'Université de
Dakar

الدكتورة البكاري ليلى

الطب العام

خريجة كلية الطب بدكار

Berrechid, le : 31/03/2021 برشيد في :

ORDONNANCE

M^r BENJABOUR Mustapha 30/11

- Rx poumons face + /



مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAoui

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M
Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)
DE MONTPELLIER
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفيات
الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : 2 AVR 2021 برشيد، في : 30/11/.....

Nom et Prénom : BENJABOUR MUSTAPHA

30/11

Examen Pratiqué : Rx Poumon Face

Médecin demandeur : Dr. BEKKAI

Cher confrère

Merci de la confiance que vous nous témoignez

COMPTE RENDU :

- ❖ Silhouette cardio médiastinale de dimensions et de morphologie normales.
- ❖ Surcharge hilaire bilatérale
- ❖ Souvent des 2/3 interne de l'hémi-coupole diaphragmatique droite
- ❖ Accentuation de la trame broncho vasculaire
- ❖ Parenchyme pulmonaire de transparence habituelle (poumon 3^e âge)

Confraternellement
Signé : Dr. A AZZAoui

مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAoui

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)
DE MONTPELLIER
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفيات
الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : برشيد، في :

12 AVR. 2021

Facture H080/2021

Je soussigné certifié avoir réalisé un examen

Examen Pratiqué : poumon face

Nom et Prénom: BENJABOUR MUSTAPHA 30/11

Pour la somme : 150.00DH

Cent cinquante dirhams

Signé : DR. A.AZZAOUI

~~Centre de Radiodiagnostic Berrechid
Dr. Ali AZZAoui
Tél: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64~~

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid
Tél.: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38-36، زنقة طارق ابن زياد - برشيد
الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64