

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.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ladié 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4178 Société : Ram

Actif

Pensionné(e)

Autre : Civante

Nom & Prénom :

GHAMIRI MOSTAFA

Date de naissance :

21/05/85

Adresse : 31, Rue Tifas De Senna Agt 22 CIL

Rasta

Tél. : 0661 20 92 38

Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. KAROUI Bouchaib
Psychiatre - Pédiopsychiatre
44, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 29 61 86 - 0522 29 53 42
INPE : 09 10 83 493

Date de consultation : 20/5/21

Nom et prénom du malade : GHAMIRI Mostafa Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Depression

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 : Casab

Le : 20/05/21

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
21	23	1	400,-	IRGUM <i>Le 20/03/2014</i> tre - Pédiatrie - Hôpitaux Casablanca 51 86 0522 29 9 10 83 493
20/03/2014				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AMANA Mme. Alain Soumni Samira <i>Docteur en Pharmacie</i> 13, Rue Annarjis Baeuséjour Casablanca - Tél : 05 22 39 09 70	20 MAI 2021	1351,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MÉDICAUX

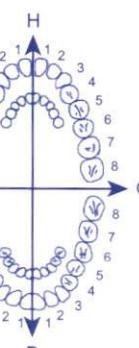
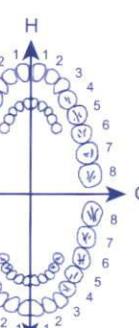
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d'explorations.

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 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 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

Dr.Bouchaib KAROUMI

Diplômé de l'Université de Lyon (France)

Docteur en Neurosciences

Maître ès-Sciences Médicales

Ancien Psychiatre au CHU de Lyon

Psychiatre - Psychothérapeute

Enfants - Adultes

الدكتور بوشعيب كرومي

خريج جامعة ليون بفرنسا

دكتور في علوم الأعصاب

أستاذ في العلوم الطبية

طبيب سابق بالمركز الصحي الجامعي بليون

إخلاصادي في الأمراض العقلية والنفسية

ملاطفاء والكبار

PHARMACIE AL AMANA

Mme. Al Aman Samira
Docteur en Pharmacie

13, Rue Annajis Beauséjour
Casablanca - Tel : 05 22 39 09 76

Casablanca Le :

20-5-21

G H A N I N I Nostafe

~~280,00 x 3
- DULOPHT 1 S.V.~~

0 - 0 - 1

11112 Nostafe

~~160,00 x 3
- DULOPHT 1 3 S.V.~~

0 - 0 - 1

11112 Nostafe

~~32,00 ALPRANOL S.V.~~

0 - 0 - 1 3 J-
0 - 0 - 1/2 3 J-

عند الغوص

3 J- 3 J-

Dr. KAROUMI Bouchaib
Psychiatre - Pédiopsychiatre
AA, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tel: 05 22 29 61 86 - 05 22 29 53 42
Fax: 09 10 83 493

رقة المستويات (أمام مستشفى ابن رشيد) - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.29.53.42 - 05.22.29.61.86

44, Rue des Hôpitaux (en Face des Urgences du CHU Ibnou Rochd) 2 ème étage - Casablanca - Tél: 05.22.29.61.86 / 05.22.29.53.42 - Fax: 05.22.29.53.42

Alpraz[®]

Alprazolam

0,5 mg



<input type="checkbox"/>				
DURÉE 42	MATIN ++	MIDI ++	SOIR ++	AVANT APRÈS C ☀



L 0 T 2 1 0 3 6 7 1
F X R 0 2 2 0 2 4
P P V 3 5 . 7 0

35,70



دِيلُوفِي® ٣٠ مَعْ دُولُوكْسِيتِين

دواء



٣٠ بَرْشَامَات
مَقَاوِمَة لِلْعَصَارَة الْمَعْدِيَّة

LOT : BDD4901A
PER : JUL 2022
PPV : 150 DH 00



مَهْدِ الصَّدْلَة

دِيلُوفِي®

30 مغ

دولوكسيتين

DULOPHI® 30 mg
30 Gélules



6 118001 151653

30 برشامات
مقاومة للعصارة المعدية

LOT : BDD4901A
PER : JUL 2022
PPV : 150 DH 00



مَهْدُ الصَّدْلَة

دِيلُوفِي® 30 مغ

دولوكسيتين



30 برشامات
مقاومة للعصارة المعدية

LOT : BDD4901A
PER : JUL 2022
PPV : 150 DH 00



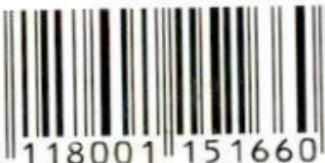
مَهْدُ الصَّدْلَة

دِلُوفِي® 60 مغ

ديلوكتين

DULOPHI® 60 mg

30 Gélules



6 118001 151660

30 برشامات
مقاومة للعصارة المعدية

LOT : BDD5803A
PER : AUT 2021
PPV : 280 DH 00



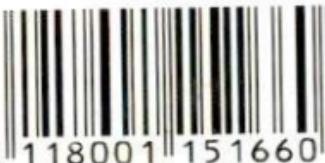
معهد الصيدلة

دِلُوفِي® 60 مغ

ديلوكتين

DULOPHI® 60 mg

30 Gélules



6 118001 151660

30 برشامات
مقاومة للعصارة المعدية

LOT : BDD5803A
PER : AUT 2021
PPV : 280 DH 00



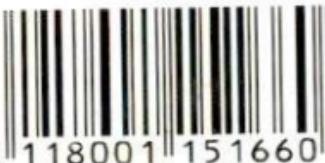
معهد الصيدلة

دِلُوفِي® 60 مغ

ديلوكتين

DULOPHI® 60 mg

30 Gélules



6 118001 151660

30 برشامات
مقاومة للعصارة المعدية

LOT : BDD5803A
PER : AUT 2021
PPV : 280 DH 00



معهد الصيدلة