

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVRER 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.

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.

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 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.

aladie 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

Nº P19- 057548

83248

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1267 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHERIFI TAZI

Date de naissance : 01.01.1970

Adresse :

Tél. : 0661250185 Total des frais engagés : tchirif.legmail.com Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue
Im. le Colysée 30 Bd. Aïn Taoujat Bourgogne
Casablanca - Tél.: 05 22 27 40 11

Date de consultation : 08/07/2021

Nom et prénom du malade : NACIRA BOUDLADE Age : 27/59

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allergie Téridicamente

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 : 8/7/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
08.07.22	Consultation T. Cutané & Médicamenteuse	1.000 Mts.		Dr HASSIB TAZI-DAOUDI Allergologue Colysee 30 Bd. Ain Taoufik Bourgogne Casablanca - Tel.: 05 22 27 40 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

الدكتورة ليلى التازي الداودي

Diplômée de l'Université Paris 5
Ancienne Attachée en Allergologie
des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض الحساسية
للكبار والأطفال

- Membre de la Société Française d'Allergologie
- Maladies allergiques de l'adulte et de l'enfant



10.08.2021

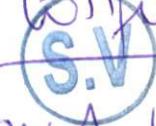
1^e BOUDIANE Nacira

63,20
1/ ~~2 gélules~~ **S.V.** Alles - 7

2 gélules puis si
nécessaire deux fois

48,50

puis 2/ continuez deux fois



3 gélules puis .

PPV : 48DH50
PER : 03-24
LOT : K 728

bottu
B 82, Allée des Casuarinas - Ain Séba - Casablanca
S.Sachoud - Pharmacien Responsable

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue
Immeuble le Colysée 30 Bd. Ain Taoujat Bourgogne
Casablanca - Tél. : 05 22 27 40 11

Badr

PHARMACIE CHRAGUI
Dr. HELZY Chicham
Chragui Sahel Old Hriz
Berrechid - Tel: 07 07 05 12 30



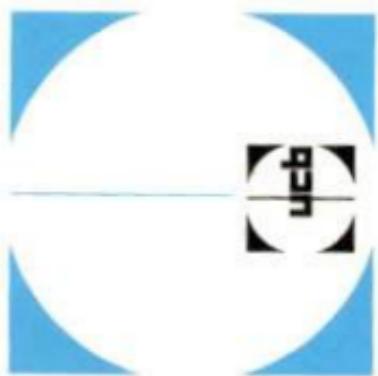
63,20

زيرتك®
10
ملغ

سبتيبريزين ديكالورهيدرات



فراصة ملمسة قابلة للكسر
15



Zyrtec® 10mg

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10mg

15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

الدكتورة ليلى التازي الداودي

- Diplômée de l'Université Paris 5
- Ancienne Attachée en Allergologie des Hôpitaux de Paris
- Membre de la Société Française d'Allergologie
- Maladies allergiques de l'adulte et de l'enfant

اختصاصية في أمراض الحساسية
للكبار والأطفال



08.04.2021

Mme BOUDJANE Nocera

Test Cutané Allergologique Médicamenteux =

Témoin Positif: 5/10

Témoin Négatif: 00

PS80 : 00

Absence de sensibilisation au PS80.

Vaccin Autorisé.

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue
Immeuble Colysée 30 Bd Ain Taoujte Bourgogne
Casablanca - Tel.: 05 22 27 40 11

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

الدكتورة ليلى التازي الداودي

- Diplômée de l'Université Paris 5
Ancienne Attachée en Allergologie
des Hôpitaux de Paris

- Membre de la Société Française d'Allergologie
Maladies allergiques de l'adulte et de l'enfant

اختصاصية في أمراض الحساسية
للكبار والأطفال



le 08.07.2021

Mme Nacira BOOOLANG

Facture pour Consultation ☺

Test Cutané Allergologique Médicamenteux :

à 400 DH

TOTAL REÇU: QUATRE CENT DH

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue
Immeuble le Colysée 30 Bd. Ain Taoujtit Bourgogne
Casablanca - Tél.: 05 22 27 40 11