

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.

Diagnostique 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.

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 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° M21- 0006974

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

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
09/09/21	C		200,00 DH	<p>Dr. ASMA G. EL KASSAB</p> <p>Médecine Générale</p> <p>174, Lotissement Bay Lissasfa - Casablanca</p> <p>Tél : 05 22 93 29 63</p> <p>INPE : 091194779</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>STEFANOVA</p> <p>Pharmacie</p> <p>19 707 E N 9 90 10 27</p> <p>05 22 93 10 27</p>	09/09/21	674,50
	21	52,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

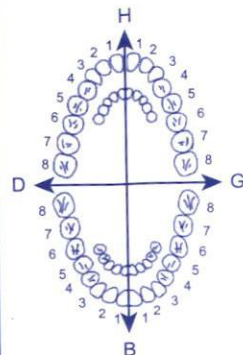
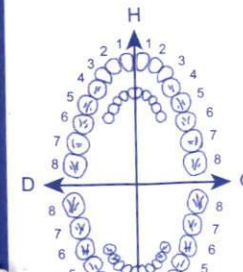
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 prothèse ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														

M. ZARK
MUSTAPHA
1282

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lot. 64
Lot. Haj fatch Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

Le 09/09/21

Facture N° 53

Quantité	Désignation	Prix	Montant
01	Rhinofermal	14,30	14,30
01	Rhumisc	22,00	22,00
01	Doligrane 500mg	15,80	15,80
		52,10	52,10

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lot. 64
Lot. Haj fatch Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

15,80
LOT
PER
P.V.
06/24
1802
18080

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lot. 64
Lot. Haj fatch Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

6 118000 191032



P.V. 22.00 DH

Rhumix®
Boite de 10 sachets



asements.

756.836.07.19

LOT : 210092
UT AV : 01/2024
PPV : 14,30DH

PPV (DH) : LOT N° : UTAV :

Docteur **Asmae MEZIATI**

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة أسماء المزياتي

الطب العام

التخطيط بالصدى

Casablanca, le : 09/09/2024

me : MADDAH Moulise

74,90

① - Parotone

amp x 3/i

25 p x 20 jours

SV 74,90



37,00

② - Droxel

amp x 3/i

STE PHARMACIE
CASABLANCA

Lot. Haj Fateh Rue 6 N° 3 Lot 20
Casablanca - Tél: 0522 93 10 20

x 07 jrs

BOUOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés
علبة من 20 قرصا

37,00

29,00

③ - Ezium 40

amp /i amp

Dr. Asmae MEZIATI
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fateh
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

PPV: 209DH00
PER: 02/23
LOT: K10523

274. مجموعة الحاج فاخ (قرب سوق الحاج فاخ) - ليسانس
274, Lotissement Haj Fateh (près du Marché Haj Fateh) - Lissasfa
الهاتف : 05.22.93.29.63 - المحمول : 06.61.62.22.61

4) Piezar 60
84,80X3 1/1

203mm

5) D - unefol
49,60X2 1/1 / 1500

674,50

Dr. Asmae MEZIAN
Médecine Générale
Lotissement Haj Fat
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

PPV: 84DH80
PER: 11/24
LOT: K244

PPV: 49,60 DH
LOT: 21628
EXP: 07/2024

Dr. Asmae MEZIAN
274 Médecine Générale
Lotissement Haj Fat
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

84,80

PPV 84DH80
PER 02/24
LOT K572

PPV: 49,60 DH
LOT: 21628
EXP: 06/2024

STEFARMACIE HANZA
CASABLANCA
Lotissement Haj Fat
Tél: 0522 93 10 22

Docteur Asmae MEZIATI

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة أسماء المزياتي

الطب العام

التخطيط بالصدى

ML 1282

Casablanca, le : 20/09/2021

Je me
MAROUMH (Mlle) p
une HTA avec un rythme
cardiaque pur
un aspect net

Dr. Asmae MEZIATI
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fateh
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779