

## 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.

Radioologie 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 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.

Autorisation CNBPP N° : A-A-215/2019



Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

Nº W21-650316

85318

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	07424	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : NAMASSE MUSTAFA			
Date de naissance :	18/04/1952		
Adresse :	15, Rue 2 HAY SALAH CASTELVANCA 20210		
Tél. :	0669795094		
Opérée le 22/06/2024 Total des frais engagés : 13 200 Dhs			

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.

Signature de l'adhérent(e) :

—  
—

LOCAPRED 0,1%  
CREME 115G

P.P.V:16 DH60

LOT :21E006

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Chambre et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
01/03/2011	C>		850.85	DR. M. LAFAYE RESIDENCE DE LA FERME DE L'ISLE SUR SORGUE 84220 SAINT-GENIERS

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CHARMAJACIE HAY BOUCHRA Dr. Nisrine BOUDEGGA, 44 Lot Bouchra Sidi Maârouf Casablanca Tel 022-59-11 <b>092065770</b>	08-09-21	581,45

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET

Le praticien est prié de préciser la dent traitée. L'acte pratique en

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement

89,90

## **COEFFICIENT DES TRAVAUX**

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## **COEFFICIENT DES TRAVAUX**

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
REVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25523412	21433552
00000000	00000000
<b>D</b>	<b>G</b>
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Sara MJAHD NAJID

Dermatologue Vénérologue

- Médecin Spécialiste en Maladie et Chirurgie de peau , Cheveux et Ongles
- Maladies sexuellement Transmissibles
- Médecine Esthétique et Anti-âge



الدكتورة سارة امجاحد نجيد

الأمراض الجلدية و التناسلية

- طبية أخصائية في أمراض و جراحة الجلد،

الشعر والأظافر

- الأمراض المنقولة جنسيا

- طب التجميل

PHARMACIE HAY BOUCHRA  
Dr. Nisrine BOUDECKA  
41 Lot Bouchra Sidi Mahrouf  
Casablanca Tel 022 56 10 11

08/09/2021

Dahbi Hayat.

87,00

Xycet

5 mg

S.P.

24

Sop 1/2 le soir pft 15

16,10

docapred pomade

abinet

S.P.

Sop 1/2 le soir

146,20 sur les paupières

Boveade Crème Paraf.

SP

Sop 1/2 pour

137,15 relayer le visag

Taplalysé palpédro (Invig)

Sop 1/2 sur le contour des yeux

إقامة الحمد، عمارة د الطابق الأول رقم 2 فرح السلام - الألفة - الدار البيضاء

Résidence Al Hamd Imm. D 1er Etage N°2 Farah Essalam - Oulfa - Casablanca

Tél.: 05 22 91 08 97 - GSM : 07 62 76 93 20

E-mail : dr.sara.mjahed@gmail.com

5) 195, 10  
Partisan Prene Sida -  
Indiscente Sof 5   
55

Sapp chaque 33.

à partir de 5<sup>e</sup> Jour

Sensitiv Sida an nictalaire.

PHARMACIE HAY BOUCHRA  
Dr. Nisrine BOUDEGGA  
44 Lot Boughra Sidi Maârouf  
Casablanca Tel 022 58 19 11

581, 45

DR MAJAHED NAJJD  
Vénérologue  
Dermatologue Esthétique  
Dermatologue imm D. 1er Etage  
Résidence Al Hamra, Oufita Casablanca 10  
N° 2 - Résidence Es Salam, 108, 107  
Tél: 05 22 10 08 05

PHARMACIE HAY BOUCHRA -  
Casablanca  
05 22 58 19 49

Vente

Ticket : FAC-31041

Date : 02/09/2021

Date de transaction : 02/09/2021 15:32

Gestionnaire : DR NISRINE BOUDEGGA

Client : MR NAAMASS

Produit	Qté.	P.U	Total
LOCAPRED CR 15G CREME	1	14,94	14,94 ✓
BIODERMA SENSIBIO H2O SOLUTION MICELLAIRE 500...	1	156,73	156,73
SVR TOPIALYSE PALPEBRAL CREME PAUPIERES IRRIT...	1	127,55	127,55
NOVIDERM BOREADE CREME LAVANTE 200ML	1	146,24	146,24
XYCET CO 5MG B30 COMP	1	80,91	80,91 ➔
Sous-total HT			448,35
TVA			78,02
Total remise			166,31
Total TTC			DHS 526,37



IF: 50716028

Montant reçu :

Monnaie :