

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 060260

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2170 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : HAMZA Khandija

Date de naissance : 24.11.1953

Adresse : Des Attadammene Rue 1 Immeuble Apt 6 El Ouffa

Cas Khandija Hamza 893 @gmail.com

Tél : 06 66 1 30 595 Total des frais engagés : 591,30 + 210 + 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**TAJAOUI ABDERRAHIM**  
**CARDIOLOGUE**  
Bd. Mohammed 5 Mohammedia  
Tél : 05 23 31 23 23  
INP : 091132779

Date de consultation : 09/21

Nom et prénom du malade : HAMZA Khandija Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : Casablanca

Le : 16/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

### 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.

### 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.

### 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.

### Prothèse 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.



# 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
16/9/21			300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ST PHARMACIE HANZA	16/9/21	591,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

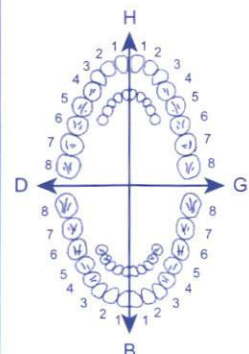
# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

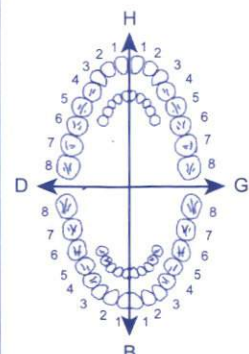
LOT: 0347  
PER: 08 2024  
PPV: 46.00DH

LOT: 0357  
PER: 08 2024  
PPV: 46.00DH

ستيمول



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profess

P.P.C: 74 DH

P.P.C: 74 DH

Lot :  
Exp :

L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

LOT : 21E009  
PER: 05 2022  
PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML  
P.P.V : 370DH40  
6 118000 011255

LOT : 21E002  
PER: 08 2023  
DUPHALAC 66,5%  
SOL BUV 200 ML  
P.P.V : 450DH40  
6 118000 010494

LOT: 0347  
PER: 08 2024  
PPV: 46.00DH

LOT: 0357  
PER: 08 2024  
PPV: 46.00DH

ORAIRE

diquant la na

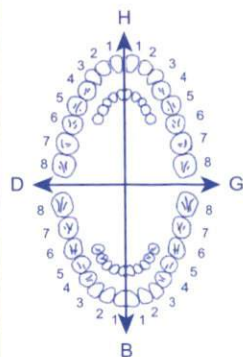
PPV 84DH80  
PER 04/24  
LOT K1131

ستيمول

Patients  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



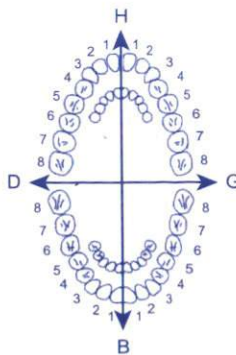
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profess



COEFF

DES TR

MONT

DES S

DEBUT

D'EXECU

FIN

D'EXECUT

COEFFICIE

DES TRAV

MONTANIS

P.P.C: 74 DH

Lot :

Exp :

P.P.C: 74 DH

Lot :

Exp :

L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ONSSA N°:ES.6.31.16

A consommer de préférence avant f

Fabriqué en France par

PILELE INDUSTRIE

Distribué par TOP PHARMA

75, Lot. le Garg 20800 Mohamm

TOP PHARMA

ONSSA N°:ES.6.31.16

A consommer de préférence avant fin

Fabriqué en France par

PILELE INDUSTRIE

Distribué par TOP PHARMA

75, Lot. le Garg 20800 Mohamm

TOP PHARMA

PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML

P.P.V: 37DH40



LOT: 21E002

PER: 08 2023

DUPHALAC 66,5%

SOL BUV 200 ML

P.P.V: 45DH40





Dr Abderrahim TAJAOUI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Spécialiste des Maladies du cœur et Vaisseaux  
Exploration Cardio-Vasculaire  
ECG-HOLTER TENSIONNEL  
HOLTER RYTHMIQUE-ECHO-DOPPLER  
CARDIAQUE - EPREUVE D'EFFORT



الدكتور عبد الرحيم تجوي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الألي للقلب و الشرايين

استكشاف الضغط و ايقاع النبضات

الفحص بالصدى للقلب

16.9.21

Mohammedia, le : ..... في : المحمدية,

HAMZA HAMZA

1/ ARATENS 50 ou Pregar 50mg  
12 1/6mg

2/ STANOL 1 Amp 15 1157  
46 @ x 2

3/ ALLVIT 2 geule mini  
74 @ x 2

240,00

STE PHARMACIE HAMZA  
CARTON BLANCHE  
Lotte Haj (Lotte) Rue 6 N° 3 Lot 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM  
CARDIOLOGUE  
2 Bd. Mohammed V Mohammedia  
Tél : 05 23 31 23 23  
INP : 091 132779

Sur rendez-vous

بالموعد

اقامة بلفقيه (عمارة القرض الفلاحي) 2، شارع محمد الخامس - المحمدية / الهاتف : 05 23 31 23 23 - الفاكس : 05 23 32 44 00

Résidence Belafkih (Imm. Crédit Agricole) 2, Bd. Mohammed V - Mohammedia / Tél. : 05 23 31 23 23 - Fax : 05 23 32 44 00

Dr Abderrahim TAJAOUI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Spécialiste des Maladies du cœur et Vaisseaux  
Exploration Cardio-Vasculaire  
ECG-HOLTER TENSIONNEL  
HOLTER RYTHMIQUE-ECHO-DOPPLER  
CARDIAQUE - EPREUVE D'EFFORT



الدكتور عبد الرحيم تجوي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الألي للقلب و الشرايين

استكشاف الضغط و ايقاع النبضات

الفحص بالصدى للقلب

المحمدية، في: 16/09/2016، le : Mohammedia

HANZA ICADIA



PREZAR 50  
8430XC  
59130

Sur rendez-vous

106  
SITE PHARMACIE HANZA  
C.S. BELAKH  
Lot: (Belakhi) Rue 6 N° 3244  
C.S. BELAKH - Tél: 0522 93 10 24

اقامة بلفقيه (عمارة القرض الفلاحي) 2، شارع محمد الخامس - المحمدية / الهاتف : 05 23 31 23 23 - الفاكس : 05 23 32 44 00

Résidence Belafkih (Imm. Crédit Agricole) 2, Bd. Mohammed V - Mohammedia / Tél. : 05 23 31 23 23 - Fax : 05 23 32 44 00



