

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.

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.

Education :

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 061645

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1307 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ABID ABDELTALIL 103W

Date de naissance : 13/02/1954

Adresse : 11 RUE DAUD ATTARI MAARIF

Tél. : 0641684976 Total des frais engagés : 902,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Gachet du médecin :

1 FEV. 2022

Date de consultation : 17 JAN 2022

Nom et prénom du malade : ABID ABDELTALIL Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : maladie 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 : COLASAGNA Le : 04/02/2022

Signature de l'adhérent(e) : AB 02/15

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
11/01/2022	CS	+	300.000	Dr. Nasser ESC UR OR C du Brahim Roudani 2-23-35-52 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE UNIVERSELLE CASA SARL AU <u>398, Bd Brahim Roudani</u> <u>Casablanca</u> <u>Tél: 0522.25.31.42</u>	17/01/2022	175.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 400 Bd Brahim Koutani - CASA Tél: 022 23 35 61	11 FEB. 2022	B300 PK	427 (50 Dhs)

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession.

Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

UROLOGUE

Maladies - Chirurgie - Endoscopie
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257



الصقلبي

طب بالرباط

وجراحة

البولية

30 Comprimés se

LOT : 099

PER : MAR 2023

PPV : 76 DH 50



عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, le الدار البيضاء، في

17 JAN 2022

Dr. ABID

Abdeljalil.

76,50

✓ UROTDOX 2mg,

1/2 après fines 41°

puis 1/2 apré fines 1 mois



99,00

✓ RELAXIUM 375 -

répétés le matin avant

repas à 10 h

175,50

Dr. Nasser ESSAKALLI
UROLOGUE
400, Boulevard Brahim Roudani - Maàrif
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca

PHARMACIE
UNIVERSELLE CASA SAEL AU
398, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522.25.31.42



Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

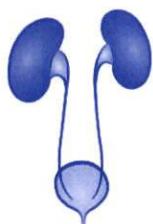
UROLOGUE

Maladies - Chirurgie - Endoscopie
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257



الدكتور ناصر الصقلبي

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في أمراض وجراحة
الكلى والمسالك البولية

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, le الدار البيضاء، في

17 JAN 2022

7. ABSI D mael jellal

Fausse analyse de sang
PSA Total



02/15

05 22.23.32.67 - 05 22.23.35.52 - الهاتف : 05 22.23.32.67 - الفاكس :

400, Boulevard Brahim Roudani - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

✉ essakallin@menara.ma

مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 01-02-2022

Mr ABID Abdeljalil

FACTURE N° A220200015

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0361	PSA	B300	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 427.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
quatre cent vingt-sept dirhams



مختبر التحاليل الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 08-02-2022

Mr ABID Abdeljalil

Code : 18030854

Référence : A220200015

Du : 01-02-2022

Prescripteur : Dr ESSAKALLI NASSER

Normes

Antériorités

MARQUEURS SERIQUES

22-03-2018

PSA total

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

1.870 ng/mL

(<4.000)

1.840

