

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

ique :

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 canaux, 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 canaux.

maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin et renouvelée tous les 6 mois.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0045946

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033 Société : 104324

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAZIH LAKBIRA Veuve Moustati Ali

Date de naissance : 01.01.1953

Adresse : OB Moulay Boucliahs Rue 8 N°16 C.A

CASA

Tél : 666874014 Total des frais engagés : 673,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : NAZIH - LAKBIRA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : gonarthrose

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 : 10/01/2022

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
19/01/2022	52	1	250,24	Dr Mohamed WADIF Chirurgie Orthopédique et Traumatologique 398. Bd. Reda Gdida (Ex. Nij) Gué Djamâa - Tél.: 0522 556 444

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/01/22	423,30

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

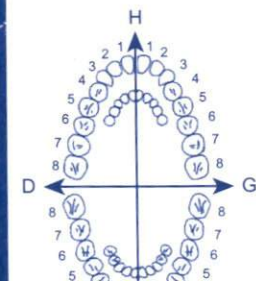
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Docteur Mohamed WADIF

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Diplômé de la faculté de Médecine
de Strasbourg (France)

- Diplôme d'Université de Traumatologie du Sport
- Diplôme d'Université de Chirurgie de la main
- Diplôme d'Université de Microchirurgie
- Diplôme d'Université d'Arthroscopie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

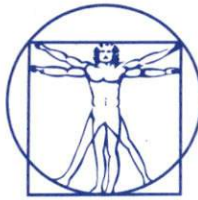
Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc

Cabinet sur rendez-vous

ICE : 001681267000045

الدكتور محمد وظيف

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بـستراسبورغ (فرنسا)



- دبلوم الطب الرياضي
- دبلوم جراحة العظام
- دبلوم الجراحة المجهرية

جراحة المفاصل بالمنظار الداخلي

LOT K308

المستشفيات الجامعية بـستراسبورغ

FAB 05/2021

المستشفيات العسكرية بالمغرب

EXP 05/2024

الموعد

PPV 168.00 DH

PHARMACIE BENTALEB
Cité Djamaâ - Casablanca
Tél: 05 22 55 64 44

الدار البيضاء في 19 JAN. 2022

DEPOSE/RECPT. BENTALEB N° 0
6 118001 170487
Laboratoires

LOT/EXP.:

FL9489

01/2026

P.P.V.: 37DH70

Apr
RBT

PLK 08/23
PPV 62DH30

37.7 (S.V) Dépendant 80 1 Im Men 22.00

22.0 (S.V) Cedol 1/2 22.00

52.8 (S.V) Mennel 20 22.00

32.9 (S.V) Dogmatil 30 22.00

89.90 (S.V) Algifast 20 22.00

188.00 (S.V) Biacodine 30 22.00

Lot: 216002
Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V.: 32DH90

6 118000 061199

ALGIFAST

LOT: 9502F

EXP: 11/2024

PPV: 89.90 DH

PHARMA CONNECT

Mohamed WADIF
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
398 Bd Reda Gdira (Ex. Nil)
Cité Djamaâ - Tél.: 0522 556 444

398, شارع رضا كنديرة (شارع النيل سابقا) قرية الجماعة، عمالة ابن امسيك، سبتة - البيضاء الهاتف: 05 22 55 64 44
398, Bd Reda Gdira (Ex. Bd.Nil), 1^{er} Etage Ben M'sik- Sbetta - Casablanca Tél.: 05 22 55 64 44