

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

litions 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

105119

Déclaration de Maladie : N° S19-0004118

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 01728 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

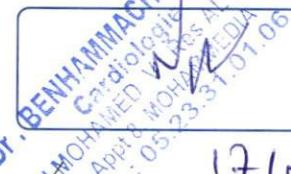
Nom & Prénom : GHOULAMI H. Date de naissance : 01/01/1970

Adresse : LOT NASSIM C 143 Porte 07 APP 14 Dhan

Tél. : 06 78022492 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/02/92 / Nom et prénom du malade : GHOULAMI H. Age : 40

Dr. BENHAMMADH MOHAMED

Appt. 05 23 37 07 06

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA / D.N.E.P.

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 : 17/02/2022 Le : 17/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
12/02/92	CR + ECG		300 DH	DR. BENHAMMAD Cardiologue Appt b' MOHAMED V, Res AL HAMRA 05.23 31.01.06

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

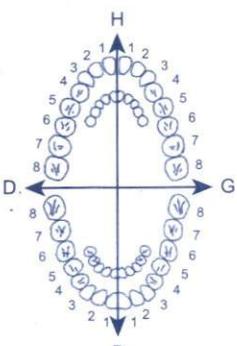
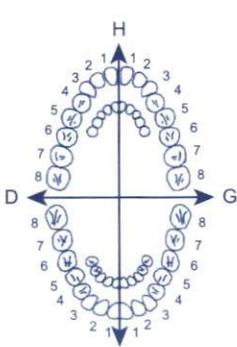
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr.BENHAMMACHT Nouzha
CARDIOLOGUE

Spécialiste Des Maladies du Coeur
et des Vaisseaux

Exploration Cardio-Vasculaire

Hypertension Artérielle

Adulte - Enfant - Nourrisson



الدكتورة بنهماشت نزهة

اختصاصية في أمراض القلب
والشرايين

ارتفاع الضغط الدموي

الكبار - الأطفال - الرضع

111/03mcu?

Monammedia le: 17/02/27.

GHAZALAT. NOUHANNED.

15800x3 - Copepran 300 19,5 S.V.
1p 1/1 → Nut.

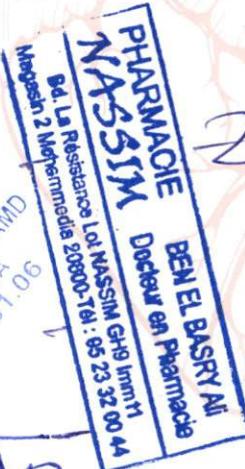
43800x2 - Tenamine 118g 1/1 → Nut. S.V.

4620

7320
BENHAMMACHT Nouzha

35,000
BENHAMMACHT Nouzha

T: 82390



Zyglene 100 18g 1/1 → Nut. S.V.

Diamox 60 1p 1/1 → Nut. S.V.

Kordig 16g 1/1 → Nut. S.V.

شارع محمد الخامس، اقامة الحمد ، الطابق الثاني (المصعد) فوق البنك BMCE شقة 8 المحمدية

Bd Mohammed V. Résidence Al Hamd, Etage 2 (Ascenseur) au dessus de la banque BMCE
Appt 8 Mohammmedia - Fix: 05 23 31 01 06 - Urgences: 06 48 20 31 00

LOT 212953
EXP 11/2025
PPV 46.70 DH

158,00

158,00

158,00

38,70

Machar
Bd Alkima N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenormine 100mg cp pell
028

P.P.V : 58,70 DH



TENORMINE 100MG
CP PEL SEC 828
P.P.V : 58DH70
6 118000 011590

KARDEGIC 160MG
SACHETS 830
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS 830
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS 830
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS 830
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189

Dr BENHAMMACHT Nouzha

Nom : GHOULAMI MOHAMMED 839

ECG

Sex : Male Case No. :

Age : Lit No. :

Clinique N : Date : 17/02/2022

Section :

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	12s	QT Interval:	--
FC:	--	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	
T Interval:	--	T Axis:	

Prompt:

Rh 89
 Dr. BENHAMMACHT Nouzha
 Bd MOHAMED V, Rés AL HAMDI
 Apt 8, MOHAMMEDIA
 Tel : 05.23.31.06
BBDanglet.

Signature Medecin :

