

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.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ééducation :

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 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 prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



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

107307

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016824

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05468

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SEHNANI Naïma

Date de naissance : 24/10/1954

Adresse : ADE doct riflemanni residence taghazout 24

Tél : 06 48 969353 Total des frais engagés : 1551,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 / 02 / 22

Nom et prénom du malade : Sehnani Naïma

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + infection urinaire + ALD - Affection chronique

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 : 21 / 02 / 22

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
21.2.22	Cg		150.00	

Dr. Mohamed EL HATE
Médecin et d'Urgence
El Médina Lakraaïyan
Alger

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21-02-22	1341,80

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur		EX
		28/07

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaille des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
				6		60,00

Dr. Abdelhakim EL KHANATE
Médecin Généraliste Agence
El Meïmoun El Lahraouiyya
Casablanca

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

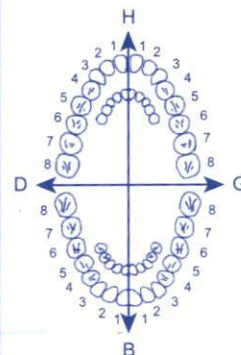
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

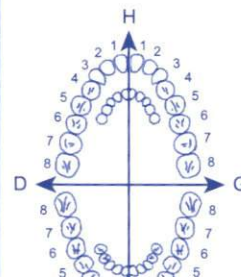
SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>



O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CœEFFICIENT MASTICATOIRE	CœEFFICIENT DES TRAVAUX							
	<div style="text-align: center;"> H <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> D <table border="1"> <tr> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> G <table border="1"> <tr> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>11433553</td> </tr> </table> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B </div>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	35533411	00000000	11433553
25533412	21433552								
00000000	00000000								
00000000									
35533411									
00000000									
11433553									
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 40px;" type="text"/>							
	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 40px;" type="text"/>							

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

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



Dr. Abdelouahed EL HAITE
 Médecine Générale Et D'urgence
 Echographie
 Electrocardiogramme - Circoncision
 Oxygène Medical

الدكتور عبد الواحد الحيطي
 الطب العام والمستعجلات
 الفحص باليدى
 التخطيط القلبي - الختانة
 الأوكسجين الطبي

Casablanca, le 21.02.22 في الدار البيضاء.

Schnani Naïma

(153,60x3) Aspirine N:3 (300mg)

(97,60x3) Aspirine N:3 (300mg)

(27,70x2) Aspirine N:2 (300mg)

(119,80x2) Aspirine N:2 (300mg)

(53,10) Aspirine N:1 (300mg)

(104,60) Aspirine N:1 (300mg)

(37,70) Aspirine N:1 (300mg)

(44,00) Aspirine N:1 (300mg)

(21,80) Aspirine N:1 (300mg)

(32,00) Aspirine N:1 (300mg)

En Cas d'urgence : 06 61 13 41 80

119,80
 PPV: 119DH80
 PER: 09/24
 LOT: M2659

Aspirine N:3 (300mg)
 P.P.V. : 27,70 DH
 Bayer S.A.

119,80
 PPV: 119DH80
 PER: 05/24
 LOT: M1297

Aspirine N:1 (300mg)
 CP B20
 P.P.V. : 53DH10
 LOT: 227
 EXP: 12/2021
 PPV: 104DH60

37,70
 LOT: 227
 EXP: 12/2021
 PPV: 104DH60

32,00
 LOT: 227
 EXP: 12/2021
 PPV: 104DH60

32,00
 LOT: 227
 EXP: 12/2021
 PPV: 104DH60

32,00
 LOT: 227
 EXP: 12/2021
 PPV: 104DH60

32,00
 LOT: 227
 EXP: 12/2021
 PPV: 104DH60

153,60

PPV: 97DH60
PER: 11/23
LOT: K3127-2

153,60

PPV: 97DH60
PER: 11/23
LOT: K3127-2

153,60

PPV: 97DH60
PER: 11/23
LOT: K3127-2

Dr. Abdelouahed EL HAITE
Médecine Générale Et D'urgence
Echographie
Electrocardiogramme - Circoncision
Oxygène Médical

الدكتور عبد الواحد الخيطي
الطب العام والمستعجلات
الفحص بالصدى
التخطيط القلبي - الختان
الأوكسجين الطبي

Casablanca, le 21.02.22 في الدار البيضاء.

Schumi Naima

Nob d'honneur

GIN 260,00 Mh

soixante Shum.

Dr. Abdelouahed EL HAITE
Médecine Générale Et D'urgence
El Mediouni Lahraouiye
Casablanca

En Cas d'urgence : 06 69 83 19 01 : في حالة مستعجلة :

مديوني - لهرأوبين الدار البيضاء (قرب الصور الأبيض) - Mediouni I - Lahraouiye Casablanca