

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.

Radiologie 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.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable signé sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour tout traitement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de traitement.

Maladie et Affection Longue Durée

- La déclaration de maladie est à joindre à la feuille de soins dans les 6 mois.



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

Déclaration de Maladie
M23-003732

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : R.0202 Société : Esc. Robot Sale
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL HADDAD M'Barek 163669
Date de naissance : 1925
Adresse : secteur 4B Rue EL Azhar N° 247 Sale
Tahniquet
Tél : 06.64.191433 Total des frais engagés : 1827,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/06/2023

Nom et prénom du malade : Dr. EL HADDAD M'Barek Age : 93 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Alzheimer

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALP ☐ Pathologie

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 : sale Le : 02/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : EL HADDAD M'Barek

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien صيدلية المأمورة PHARMACIE LA MAMORA Dr. Zakaria BENTAHAR Secteur 4, Im. Ata Allah, N° 13 Salé, Tabriquet-Tél.: 0537 85 40 87	Date 21/06/23	Montant de la Facture صيدلية المأمورة PHARMACIE LA MAMORA Dr. Zakaria BENTAHAR Secteur 4, Im. Ata Allah, N° 13 Salé, Tabriquet - Tél.: 0537 85 40 87

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

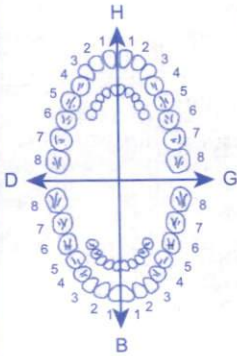
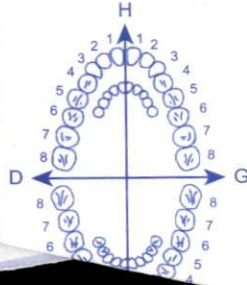
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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															
		<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		H															
		25533412	21433552														
		00000000	00000000														
		B															
		00000000	00000000														
		35533411	11433553														
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS												
					DATE DU DEVIS												
					DATE DE L'EXECUTION												

الدكتورة أمل علوان
اختصاصية في طب وجراحة العيون
طبيبة سابقة بمستشفى الاختصاصات بالرباط



Dr. ALOUAN Amal

Ophthalmologiste

Ex. Médecin à l'Hôpital des Spécialités de Rabat

01 juin 2023

Mme DIFI MBARKA

MONOPROST

$3 \times 178,90 = 536,70$

1 goutte le soir, dans les deux yeux a 21h pd 3mois

$147,00 \times 2 = 294,00$

THEALOSE: COLLYRE

$+ 147,00$

1 goutte 2 fois/ jour pd 3mois

$T = 682,70$

$+ 147,00 \times 2 = 294,00$

$T = 977,70$

صيدلية المعصرة
PHARMACIE LA MAMORA
Dr. Zakaria BENTAHAR
Secteur 4, Imm. Ata Allah, N° 13
Salé, Tabriquet-Tél.: 0537 85 40 87

Dr. ALOUAN Amal
Ophthalmologiste
Imm.67, Appt 1, Lot Al Andalouss
Av. Abderrahim Bouaabd, Hay Essalam
Salé - Tél : 05 37 810 828

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH
6 118001 072583
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH
6 118001 072583
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH
6 118001 072583
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Théalose
3%
Hyaluronate de sodium
0,15%
Solution Ophtalmique
Protège, hydrate
et lubrifie la surface
aire
ml
3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

Théalose[®]
3%
Hyaluronate de sodium
0,15%
Solution Ophtalmique
Protège, hydrate
et lubrifie la surface
aire
ml
3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

Théalose[®]
3%
Hyaluronate de sodium
0,15%
Solution Ophtalmique
Protège, hydrate
et lubrifie la surface
aire
ml
3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH