

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 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

Déclaration de Maladie

N° M21- 080372

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5357 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FILALI RAFIK Rachid
 Date de naissance : 28-12-58
 Adresse : Rue 93 N° 22 Famille Française
 CABA
 Tél. : 0666733278 Total des frais engagés : 1026,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 29/12/23
 Nom et prénom du malade : FILALI RAFIK RACHID Age : 65
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : cancer
 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 : CABA Le : 29 / 11 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation
- ☐ Prise en charge

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
29/11/23	Casab	300		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/11/23	726,90

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 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><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td></td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td></td><td colspan="2">B</td></tr></table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		Coefficient des Travaux
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
	35533411	11433553																
	B																	
	<div>Création, remont, adjonction</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>	Montants des Soins																
		Date du Devis																
		Date de l'Exécution																

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
arb Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 25 16 07

CASA , Le 29/11/2023

M. RACHID FILALI RAFIK

35,70x2
1) **KARDEGIC Poudre Pour Suspension Buvable Sachet à 160 mg Bte 30 Sachet**

Prendre 1 sachet à midi, au cours du repas, pendant 6 mois

57,70x5
2) **TENORMINE Comprime Pellicule Secable à 100 mg Bte 28 Comprime**

Prendre 1/2 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 6 mois

222,00
3) **AUGMENTIN Poudre Pour Suspension Buvable Sachet à 1g/125 mg Bte 24 Sachet**

Prendre 1 sachet le matin, à midi et le soir, au cours du repas, pendant 10 jours

140,00
4) **OEDES Gélule à 20 mg Bte 28 Gélule**

Prendre 1 gélule le matin, avant le repas, pendant 1 mois

= 726,90

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
arb Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 25 16 07

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi lass Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 25 36 00

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT: 211542
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

Augmentin est une marque déposée
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

PPV: 222,00 DH
LOT: 650804
PER: 08/24

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance
... في اليوم قبل الأكل ...
... sachet(s) ... fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant ... jours.
Lire la notice attentivement avant emploi.

AUGMENTIN

1g/125mg
Sachets

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



98 Angle Rue Kadi lass et Rue Abou Salt Andaloussi (Près de la commune urbaine du Maârif)

Casablanca - Tél. : 0522253600 - Fax : 0522253601 - Mobile : 0661321866

Patente : 35760852 - Mail : ahmedbennis7@gmail.com

FILALI RAFIK RACHID

FC 91 /min

Né(e) le 28.12.1958
Age 64 ans
Sexe Masculin
Taille cm
Poids kg
Origine
PA
Remarque

Intervalles

RR 656 ms
P 112 ms
PR 140 ms
QRS 74 ms
QT 336 ms
QTc 420 ms
(Bazett)

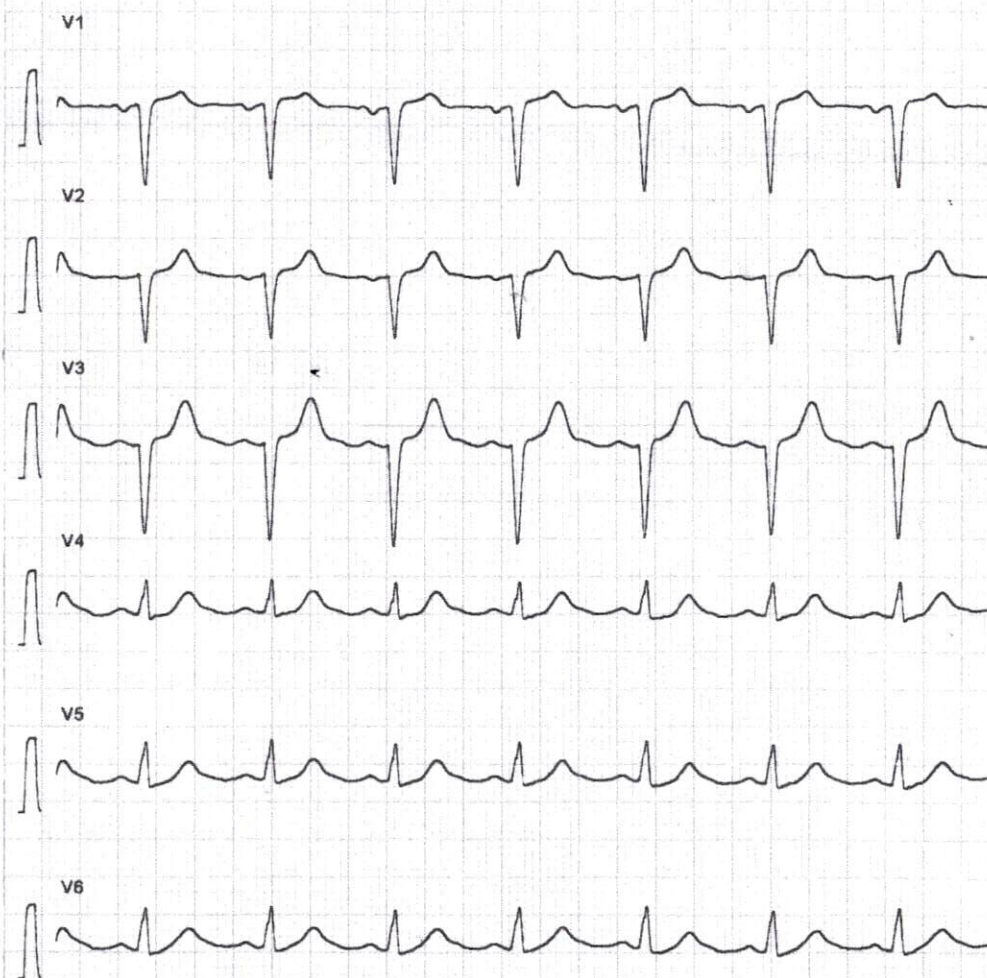
Axes

P 58 °
QRS 60 °
T 42 °

P (II) 0.17 mV
S (V1) - mV
R (V5) 0.60 mV
Sokol. 0.62 mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, QRS(T) MODIFIÉ., INFARCTUS
ANTEROSEPT., PROBABLEMENT ANCIEN, ANOMALIE DE ST NON
SPECIFIQUE

RI6.02 Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s