

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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.

Prothétique :

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.

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4805

N° 11318 Optique

Autres

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUFID

El MOSTAFA

Date de naissance : 01/01/1953

Adresse : HABIBI

Téléphone : 05227924

Total des frais engagés :

500 dh

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Faissal MAGHFOUT
Spécialiste En Traumato-Orthopédie
Hay Tarik Rue 40 N°5 Bernoulli
0522 767461-Casablanca

Date de consultation : 05/12/2019

Nom et prénom du malade : MOUFID

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : FRACTURE DE GENOUILLE

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 : 05/12/2019

Signature de l'adhérent(e) : MOUFID

MOUFID

Dr. Faissal MAGHFOUT
Spécialiste En Traumato-Orthopédie
Hay Tarik Rue 40 N°5 Bernoulli
0522 767461-Casablanca

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
05/12/15	Ca	~	3000.00	Jr. Faisca MACHIN Specialiste En Traumatolo-Orthopédi lay Tarik Rue 50 N°5 Bernoi +05 22 76 74 01-Cam

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Faissal MAGHFOU Spécialiste En Traumatolo-Orthopé Hay Tarik, Rue 40 N°5 Bérnous Tel : 05 22 76 74 61-Casablanca	05/12/13	200	200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

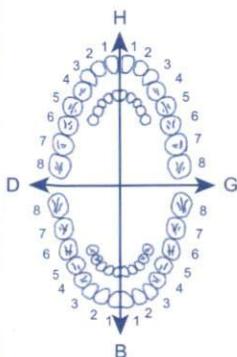
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 de

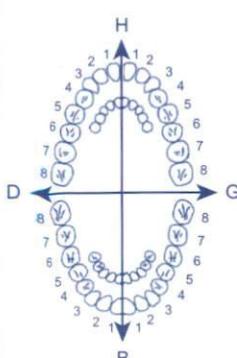
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553
B	P

[Création, remont, adjonction]



VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. MAGHFOUR FAISSL

Spécialiste en Traumato-orthopédie

Diplôme de la Faculté de Médecine
de Casablanca et de Montpellier
Ancien chirurgien des Hôpitaux de France
Ancien chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc



الدكتور مغفور فیصل

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء وموتوولي يفرنسا

جراح سايقا بمستشفيات فرنسا والقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le

Doufia el Méhdi

Rehm

$$\text{C}_a = \text{Consultation} = 300,000 \text{ H}$$

Z110 = Radiographie = 200,00 Dfl
= 500,00 Dfl

Total

cing cent di kām

Dr. Faissal MAGHFOU
Specialiste En Traumatolo-Orthopedie
Hay Tarik Rue 40 N°5 Bemouz
Tél: 05 22 76 74 61

Dr. MAGHFOUR FAISSAL

Spécialiste en Traumato-orthopédie

Diplôme de la Faculté de Médecine
de Casablanca et de Montpellier
Ancien chirurgien des Hôpitaux de France
Ancien chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc



الدكتور مغفور فياص

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء ومونبولي بفرنسا

جراح سابق بمستشفيات فرنسا والقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le

05/12/2018

Noufid el mehdi

Compte rendu du

Radiographie de la cheville
gauche face + profil et en
cours de consolidation.

Dr. Faissal MAGHFOUR
Spécialiste En Traumato-Orthopédie
Hay Tarik Rue 40 N°5 Bernoussi
Tél. 05 22 76 74 61-Casablanca