

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.

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° P19-0044401

ND: 33 + 31

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3450 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KHATTABI Driss

Date de naissance : 17.5.1954

Adresse : 57, Rue Loundaya Hay Almaghrib Et Jeddah - Bennechid

Tél : 0668173263 Total des frais engagés : 1718,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. YACCOUBI SAIFOU-EN-NASR
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
63, Bd d'Anfa Rue Washington Casablanca
Tél: 022 25 09 90 - Fax: 0522 25 06 23

Date de consultation : 01.06.2020

Nom et prénom du malade : CHENEN Soumaya Age: 31-14/9/9

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

Nature de la maladie : Traumatisme

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : chute domestique

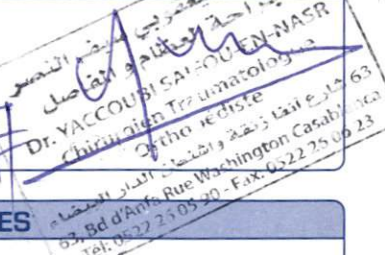
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Bennechid 1

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 16/6/2020

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
04/06/2020	C2		3000H	
04/06/2020	K20		12000H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MME BERREDJ Jihane, 59, Boulevard Al Houria, Tél: 022 82 41 70 - Berrechid	21/06/2020	154,20
	06/07/2020	64,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

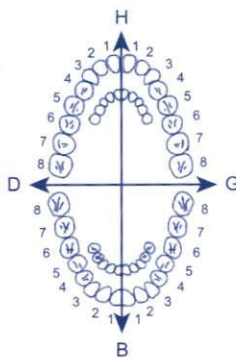
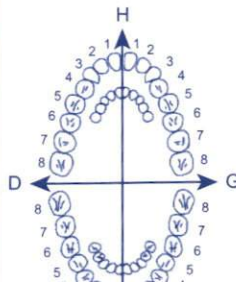
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Centre EL YOUSR de Kinesithérapie, Pat N° : 40724068, 57-59, Rue Al masjid Hay El Yousr, Berrechid - Tél : 0522 32 64 48	17/6/20	-	10			10000H
	13/7/20					Facture
	15/08/20					10000H

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

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>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><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																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins															
			Date du Devis															

Docteur YACOUBI Saifou-en-nasr



الدكتور يعقوبي سيف النصر

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Chirurgie Osseuse et Articulaire
Chirurgie Réparatrice
Allongement des Membres
Chirurgien des Hôpitaux
Expert Assermenté au près des Tribunaux

مدرس سابق بكلية الطب
جراح في الكسور
جراحة العظام و المفاصل
جراحة التقويم، تطويل الأعضاء
جراح في المستشفيات
خبير محلف لدى المحاكم

Pharmacie AL OUM
Mme BERRADA Jihane
Pharmacienne
52 Boulevard Al Houria
Tél.: 022 32 41 76 - Berrechid

Casablanca le 01/06/2020

M^e CHETTAI Soumaya

EFFERALGAN® vitaminé C
PPV 17DH70 EXP 09/2022
LOT 90072 1

20 comprimés effervescents

PPV: 61DH50
PER: 09/22
LOT: I2044



orale

LOT : M0329
PER : 07/2021
PPV : 75,00 DH

17,70 - Effalgan 1 q x 3
61,50 - Advic 15 mg 1 q h
75,00 - I NE So 1 q h

154120
Dr. YACOUBI SAIFOU-EN-NASR
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
63 Bd d'Anfa Rue Washington Casablanca

63, Bd. d'Anfa - Rue Washington - Casablanca

63, شارع أنفا - زنقة واشنطن - الدار البيضاء

تلف : 0522 26 05 90 - الهاتف و الفاكس : 0522 26 06 23 - المحمول : 0661 17 32 05 - E-mail : saifyacoubi@gmail.com - 0661 17 32 05

Docteur YACOUBI Saifou-en-nasr



الدكتور يعقوبي سيف النصر

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Chirurgie Osseuse et Articulaire
Chirurgie Réparatrice
Allongement des Membres
Chirurgien des Hôpitaux
Expert Assermenté au près des Tribunaux

مدرس سابق بكلية الطب
جراح في الكسور
جراحة العظام و المفاصل
جراحة التقويم، تطويل الأعضاء
جراح في المستشفيات
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca le

01/06/2020

M^{re} CIT ET PO

Soumaya

Note d'honoraires

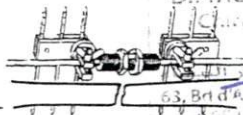
C9 = 3 000 DH

K20 = 1 200 DH

Sont - Total de mille sept cent dix #1 200 DH#

K20 correspond à une immobilisation
en usine (chaise) de la cheville
droite.

الدكتور يعقوبي سيف النصر
جراح العظام و المفاصل
Dr. YACOUBI SAIFOU-EN-NASR
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste



63, Bd. d'Anfa - Rue Washington - Casablanca

63, شارع أنفا - زنقة واشنطن - الدار البيضاء

Tél. : 0522 26 05 90 - Tél. & Fax : 0522 26 06 23 - GSM : 0661 17 32 05 - E-mail : saifyacoubi@gmail.com - 0661-17-32-05 - المكالمة : 0522 26 06 23 - الهاتف و الفاكس : 0522 26 05 90 - تلف

Docteur YACOUBI Saifou-en-nasr



الدكتور يعقوبي سيف النصر

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Chirurgie Osseuse et Articulaire
Chirurgie Réparatrice
Allongement des Membres
Chirurgien des Hôpitaux
Expert Assermenté au près des Tribunaux

مدرس سابق بكلية الطب
جراح في الكسور
جراحة العظام و المفاصل
جراحة التقويم، تطويل الأعضاء
جراح في المستشفيات
خبير محلف لدى المحاكم

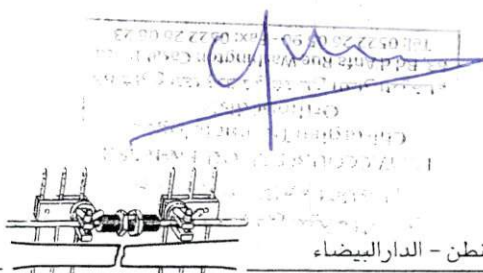
Casablanca le

1/6/2020

م. العتيبي

Soumy

Traumatisme de la cheville DG
par accident domestique
Traitement par immobilisation
en botte (résine) pour
des semaines



Docteur YACOUBI Saifou-en-nasr



الدكتور يعقوبي سيف النصر

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Chirurgie Osseuse et Articulaire
Chirurgie Réparatrice
Allongement des Membres
Chirurgien des Hôpitaux
Expert Assermenté au près des Tribunaux

مدرس سابق بكلية الطب
جراح في الكسور
جراحة العظام و المفاصل
جراحة التقويم، تطويل الأعضاء
جراح في المستشفيات
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca le 16/6/2020

M^c CHEHBI

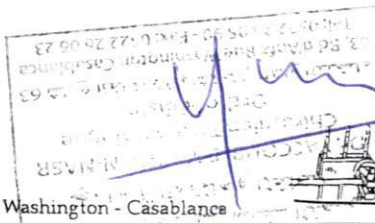
Lot: 1241-19
PER: 11/2022
PPC: 64,00 dh

Dir. n° 100 de réduction
p.le chemin Dte
11/2

64,00

Cosamine
L'apporte

Pharmacie A.L. OUMI
Mme BERADJ Houria
Pharmacienne
52 Boulevard Al Houria
Tél: 022 26 41 170 - BORDJ



63, Bd. d'Anfa - Rue Washington - Casablanca

63, شارع أنفا - زنقة واشنطن - الدار البيضاء

KINÉSITHÉRAPEUTE



CENTRE EL YOUSR DE KINESITHERAPIE

- مركز البسر للترويض الطبي
- SARI.
- o Kinésithérapie _physiothérapie
- o Rééducation fonctionnelle
- o Rééducation respiratoire
- o Drainage lymphatique manuel

Facture

- Nom et prénom : CHelibi Samaya
- Diagnostic : Traumatisme de la cheville DT.
- Médecin traitant : Dr. Macaubi
- Traitement kinésithérapie : Physiothérapie et Rééducation fonctionnelle
- Désignations des actes suivant nomenclature : 10 ATM
- Nombre de séances : 10 Séances
- Début du traitement : 13-07-2020
- Montant total des honoraires : 10 x 10000 = 1.000.000
- Arrêtée la présente facture à la somme : Mille dinars

• Berrechid le : 05-08-2020

• Adresse : 67-69 RUE EL MASJID HAY EL YOUSR _BERRECHID

• TEL : 0522 32 64 46 GSM : 0658842575

PATENTE : 40724068 TVA : 14437699

• BP.AGENCE ALYOUSSE - BERRECHID.RIB : 1176212118743964001728

**Centre EL YOUSR
de Kinésithérapie**
Pat N° : 40724068
67-69, Rue Al masjid Hay El Yousr
BERRECHID - Tél : 0522-32 64 46