

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.

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.

Education :

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.

Prothèse :

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.

Le 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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023058

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 29412

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DBALI ABDESSADJ

Date de naissance : 27-09-1958

Adresse : BLOK-LINE 12 DELKHA

Tél : 0651612944

Total des frais engagés : 683

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : DBALI ABDESSADJ

Age : 61

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Stomac

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 :

Le : 28/6/2019

Signature de l'adhérent(e) :

06 22 03 77 50
87 Bd Moulay Ismail - Berrechid
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

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
28.6.19				

Dr. TALAL NOUSSARI
 Spécialiste en Oto - Rhino - Laryngologie
 87 Bd. Moulay Ismaïl - Berrechid
 05 22 53 49 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

28/06/19

683,00 DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

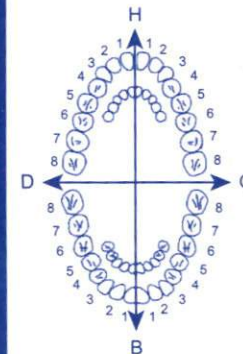
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

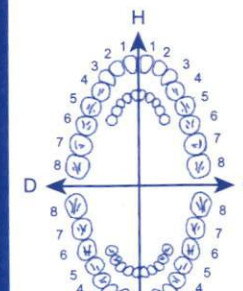
H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D 00000000 00000000 G
 35533411 11433553
 B

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

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS



Docteur **TALAL Noussair**

Spécialiste

En Oto - Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico - Faciale
Audiométrie - Impédancemétrie
Endoscopie ORL



الدكتور **نصير طلال**

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأنف - الأذن - الحنجرة

جراحة الوجه والعنق

تخطيط السمع قياس ضغط الأذنين

التشخيص بالمنظار

ORDONNANCE

DB Ali Abdessamad

Berrechid, Le : *28.6.2019*

9 NATALIN
205,00 x 2 puv x 2 pf
2) TAVANIC (2BT)
88,00 x 2 puv x 2 pf
3 curlee
1 cp x 1 pf
185,00
(4) SAFU 250 - 8
2 puv x 2 pf
683,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 600mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 600mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

6 118001 080830

1-2201 101
FEB 01 2
05H00

LOT: GB81735
PER: 10/2011
PPV: 185 DH 00

PHARMACIE BEN M'SIK
MAROUANE M'SIK
Docteur En Pharmacie
Lot: Khadja Bd. Oum Rabia Deroua
Gsm : 05 22 53 49 49

Dr TALAL NOUSSAIR
Spécialiste en Oto - Rhino - Laryngologie
87 Bd Moulay Ismail - Berrechid
05 22 53 49 49

87, شارع مولاي اسماعيل الطابق الثاني طريق خد السوالم - برشيد - الهاتف: 05 22 53 49 49
87, Bd. Moulay Ismail - 2ème Etage - Route de Had Soualem - Berrechid

Tél.: 05 22 53 49 49