

## 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.

### Diagnostic 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.

### Prothèse :

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- 0014240

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 664 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SEBBAR Fatima Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : RES ANAS NR 110 BD YACOUB MANSOUR MAART CASO

Tél : 0665622200 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin Docteur BOUKHIMA Naoual

Spécialiste en Cardiologie

52, Bd Zerktouni, Espace Erreda  
Casablanca

Tél: 0522 26 10 66 - 0522 26 10 67

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/08/2019

Nom et prénom du malade : SEBBAR FATIMA Age :

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

Nature de la maladie : Affection Cord - p

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 : CASO Le : 22/08/19

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
22/08/19	CS		300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/08/19	3348,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

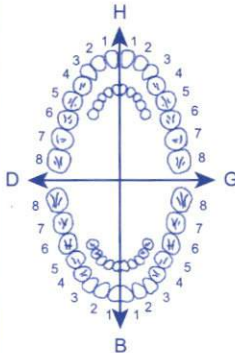
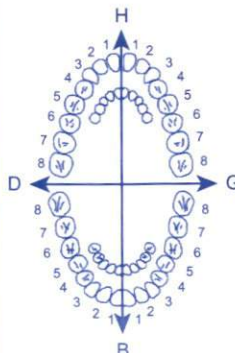
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <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		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur BOUKHIMA

SPECIALISTE EN CARD.

Ancienne Assistante au CH  
Electrocardiographie de repos  
Echocardiographie Doppler Pulse-C  
adulte et Pédiatrique

Echocardiographie Transthor.

Transoesophagienne et de stress

Cathétérisme-Etudes Electrophysiologiques

Holter ECG et Holter Tensionnel

Revalidation Cardiaque et Soins intensifs

Espace Erreda, 52, Bd. Zerkouni - CASABLANCA

(Face au Marché des Fleurs) - Tél.: 05 22 26 10 66

05 22 26 10 67

Patient :

Sebban. Fekkes

ع الزرقطوني - البيضاء

05 22 26 10 66 : الهاتف -

05 22 26 10 67

Casablanca, le 2

Traitement de T2M

Xarelto

Corvasal

Zylonic

Tinkazole

BOUKHIMA Naoual

LOT: 1083  
PER: 07/2011  
PPV: 57,80

30 Comprimés Enrobés

TORVA 10 10 mg

LOT: 1083  
PER: 07/2011  
PPV: 57,80

30 Comprimés Enrobés

TORVA 10 10 mg

LOT: 1083  
PER: 07/2011  
PPV: 57,80

30 Comprimés Enrobés

TORVA 10 10 mg

نيسة نوال

القلب والشرايين

جامعة لوفن

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V.: 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V.: 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V.: 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V.: 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V.: 46,70 DH

6 118001 080335

Comprimés

Comprimés

Comprimés

63,30

63,30

63,30

1326,00  
\*2

57,80  
\*3

46,70

\*6

46,70

63,30

\*3 +

3348,80