

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.

Chirurgie :

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

Déclaration de Maladie

N° P19-0027466

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1768 Société : R.A.M RETRAZTEE

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : HILALI FOUZIA

Date de naissance : 04.08.58

Adresse : Hy 94 ABDELLAH Bd TAZA RUE 29 N°5

AIN CHOCK CASA

Tél. : 0600 37 61 66 Total des frais engagés : 116.2.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/10/2019

Nom et prénom du malade : HILALI FOUZIA Age : 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : maladie chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

20 NOV. 2019

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 : OPSA

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

Le : 19/11/2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Le: 29/10/2019 | - CS + ECG - | | | DOCTEUR ZOURIR IM MEDECIN SPECIALISE EN THERAPIE CARDIO-VASCULAIRE |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| HARMACIE INES صيادلة إل ناس BEN HILLY B. Dr. En Pharmacie ay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40 CASA - Tel. 0522 50 24 80 | 29/10/19 | 862,90 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

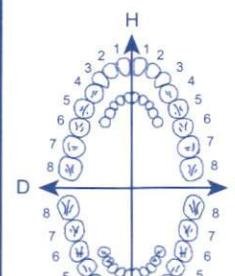
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

| 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |



[Création, remont, adjonction]

DATE DU
DEVIS

Docteur Imane ZOUIR
CARDIOLOGUE

Ancienne Interne du CHU de CASABLANCA

Ancienne Interne du CHU de Bordeaux

DIU des explorations cardio Vasculaire de Bordeaux

(Holter ECG et Tensionnel, Epreuve d'Effort, Echo Doppler

Couleur du Coeur et des Vaisseaux, Echo de Stress, ETO)



الدكتورة إيمان زوير

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى بوردو

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للقلب والشرايين ببوردو

29/05/2015

Habibi
 Fouzia

182,80
 11-

Bisoprolol 10

180,40 x 2
 21-

metformin 35

150,80
 31-

Ramipril 10

107,60
 41-

Rapid 700

13,40
 81-

levothyrox 50

79,50
 21,00
 61-

D3 NORM
 30 gtt matin

DOCTEUR ZOUIR IMANE
 MEDICO EN CARDIOLOGIE
 MALADIES CARDIACAS
 Tel: 0522 72 60 72

Groupe 4, Rue N° 11 - Immeuble N° 140 Hay Sadri - Sidi Othmane - CASABLANCA

Tél./Fax : 05 22 72 60 72 / 08 08 36 77 67 - GSM : 06 72 04 98 08 - E-mail : izouir@yahoo.fr

| |
|--------|
| 182,80 |
| 150,40 |
| 150,40 |
| 107,60 |

Lot n°:
 EXP:
 PPV: X 157 DH 80

150,40
 150,40
 107,60

6118001 102013
 Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

PHARMA
 مارفاما
 بريشيل
 En Pharmacie
 Hay Monday Afternoon Rue 75 m 40
 CASA - Tel: 05 22 60 72
 14 80

D3 NORM Gouttes 30ml
 PPC : 79,50 DH

Uit av: Fев 2022 Lot: 190083

THERAPHARM

LOT:19110 PER:09/2022
 PPV: 21,00 DH

librea
 962,90

le sav
 x 6

Mhilali, Fouzia
I/IV:
naiss: - -
ans,-

29-oct-2019 12:29:35

Fréq.Vent.: 66 BPM:
Int PR: 142 ms
Dur.QRS: 106 ms
QT/QTc: 416/430 ms
Axes P-R-T: 41 -9 187
RR moyen: 902 ms
QTcF: 430 ms

TA, 19/8 Rg

Fc, 66 bpm

DOCTEUR ZOUR IMANE
MEDECIN SPECIALISTE EN
MALADIES C^o VASCULAIRES
Tél: 0522 72 60 72

