

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 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° P19-0046954

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2088

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Retraité

Nom & Prénom : ZENASNI Mohamed

Date de naissance : 09/06/1944

Adresse : 193 Bd Ghandi Rs. Jihane Apt 11 CASA

Tél : 0522250088

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ZENASNI Ratiha

Age : 71

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection neurologique

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 : / /

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
18/02/20	Consult		Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HIBA Dr. Ahmed GHAFRY Hay-Raha, Rue Banafsaj N°51-Bis-Beauséjour - Casa Tél.: 022.94.99.34	18/02/20	PHARMACIE HIBA Hay-Raha, Rue Banafsaj N°51-Bis-Beauséjour - Casa Tél.: 022.94.99.34

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

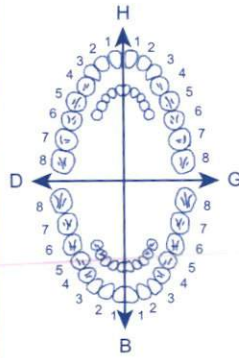
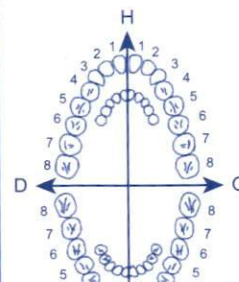
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue
Electro-encéphalogramme (EEG)
Vidéo EEG
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

أقامة الإقامة - زاوية براغيم الزوداني و التمانين التموي - الطابق الثاني فوق الملك الطازي و السباحي - الدار البيضاء
Résidence Imtihan - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca
Tel : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 81 97 21
Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www.neurologue-casablanca.com



casablanca le : 18/02/2020

ZENASNI RABIHA

294,00 • Sifrol 0.52 mg
1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

99,20 • Nupentin 300 mg
1 Gélule, soir, pendant 3 mois

120,80 • No-dep 50 mg
1/2 Comprimé, pendant 1 semaine puis 1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

35,70 • Alpraz 05 mg
1/2 Comprimé, soir, pendant , 10 jours puis 1/4 Comprimé, soir, pendant , 10 jours PUIS ARRÊT

NEBILET 5mg 1/2 x 2 CP / 3 MOIS

162,60 x 3

PHARMACIE HIBA
Hay Raha, Rue Banafsaj
N°51 Bis Beausejour - Casa
Tél : 022.94.99.34
1043,70

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG - EMG
Résidence Imtihan - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui 2ème Etage - Maarif - Casablanca
Tel : 05 22 25 02 02 GSM : 06 23 81 97 21

PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed GHAFRY
Hay Raha, Rue Banafsaj
N°51 Bis - Beausejour - Casablanca
Tél : 0522 94 99 34 / 0522 39 34 31



6 118001 040599
SIFROL 0,52 mg
(Pramipexole)
Comprimé à libération prolongée
Boîte de 30
BOTTU S.A. PPV : 294 DH 00



NUPENTIN® 300 mg
Boîte de 30 gélules
Voie orale



NO-DEP® 50mg
30 cps pelliculés sécables
6 118000 050889

08 HO 921
PPV: 126 DH 80
PER: OCT 2021
LOT: 258

Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables



LOT: 191929
EXP: 09 2022
PPV: 35.70

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 162DH60

35,70