

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.

Pathologie 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 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

CA

Déclaration de Maladie : N° S19-0002532

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7872

Société : B.A.N

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FIKRI AZIZA Date de naissance : 04-12-63

Adresse : Lot Hadj Falek Rue 12 n° 616 OULFA

Tél. : 0674712207 Total des frais engagés : 739.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/03/2020

Nom et prénom du malade : FIKRI AZIZA Age : 56 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : V.B.

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA


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
04/03/2020	Exodontie		550 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04 Mars 2020	189,20 DH ICE: 0004893600000038

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	

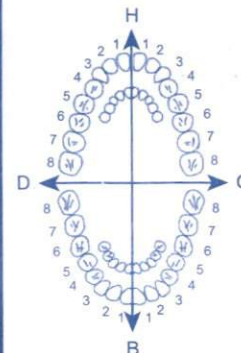
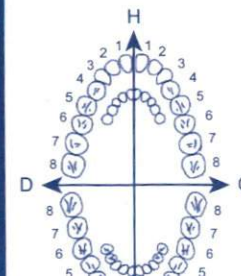
Dr. M

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														

specialiste

Maladies de l'Appareil

foie-estomac-intestin

hémorroïdes-fistule

Diplômée de la faculté de médecine

Membre de la société française de gastro-

française de gastro-

Echographie- gastroscopie

Proctologie médicale

SPASFON-LYOC

LYOPH. ORAL (10)

Zenith Pharma

P.P.V. : 19,50 DHS

LOT 191736

EXP 08/2021

PPV 122.80DH

عضوة بالجمعية الوطنية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
الفحص بالصدى الفحص بالمنظار
جراحة المخرج

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6118001 070015

Casablanca le :

04/03/2020

Mme Fikri Aziza

1/ ^{19,50} spafon lyoc

2/ ^{122,80} P / j Avant repas
Mizor 40mg sublingual

8h - 0 - 0 Avant repas 14h/15h
46,90

3/ Acticarbine

04 Mars 2020

1 - 1 - 1 (40j)

10h

T=189,20 DH



Dr. Meriem EL OUARDI
Hépatologie - Gastro-Entérologue
Lot. Haj Fath 6, Imm 10 Oulfa
CASABLANCA - Tel: 05 22 90 72 99

Lotissement Haj Fateh (6), N°4 Etage 2 Imm 10 (à proximité de la Mosquée Haj Fateh) Oulfa - Casablanca

Tél.: +212 (0) 5 22 90 72 98 / E-mail : cabinet.elouardi@gmail.com

Dr. Meriem EL OUARDI

Spécialiste

Maladies de l'Appareil Digestif

foie-estomac-intestin-vesicule biliaire

hémorroïdes-fissure-fistule

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Membre de la société nationale

française de gastro-entérologie

Echographie- gastroscopie-coloscopie

Proctologie médicale et chirurgicale



الدكتورة مريم الورضي

إختصاصية

في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد - المعدة - المرارة - الأمعاء

البواسير - أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

عضوة بالجمعية الوطنية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالصدى الفحص بالمنظار

جراحة المخرج

Casablanca le : 04/03/2020

Mme Fikri Azize

Cs spécialisée

250 Dh

Echographie
cholangio el

300 Dh

Total

550 Dh

Dr. Meriem EL OUARDI
Hépatogastro-entérologue
et proctologue
Lot. Haj Fateh, imm 10 Oulfa
CASABLANCA - Tél: 05 22 90 72 98

Dr. Meriem EL OUARDI
Hépatologue - Gastro-Entérologue
Lot. Hayat 6, Immeuble 10 Oulfa
CASABLANCA - Tél: 05 22 94 72 98

Casablanca, le 04/03/2020

Patient : Mme FIKRI AZIZA

RC : colique hépatique

Echographie abdominale

- Foie de taille normale de contours réguliers, d'échostructure homogène
- Voie biliaire principale de calibre normal
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques
- Tronc porte de calibre normal et perméable
- vésicule biliaire à paroi fine et siège d'une image hyper-échogène mesurant environ 1.3 cm mobile avec le changement de position avec cône d'ombre postérieur
- L'exploration du pancréas est gênée par les gaz
- Rate de taille normale
- Les 2 reins sont de contours réguliers avec une bonne différenciation cortico médullaire,
- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'adénopathies profondes

Conclusion :

Vésicule biliaire lithiasique.

Importante aérocolie.

Dr. Meriem EL OUARDI
Hépatologue - Gastro-Entérologue
Lot. Hayat 6, Immeuble 10 Oulfa
CASABLANCA - Tél: 05 22 94 72 98