

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## luation :

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.

## aire :

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.

## die 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° P19-0029977

M= 24413

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1275 (1275) Société : Ram.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NAJJARI Abdellahmaoue

Date de naissance : 1964

Adresse : 24, bd. M. Biss 12 Oujda

Tél. : 061 199017 Total des frais engagés : 682.60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Omar MAAROUF

Médecine Générale - Urgences

Echographie Générale

06 61 49 12 12

E-mail: dr.o.maarouf@gmail.com

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/03/2020

Nom et prénom du malade : NAJJARI Abdellahmaoue Age : 66

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Gastro entérite

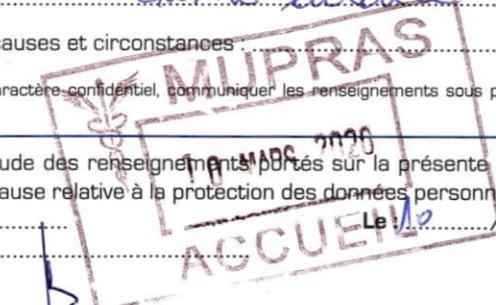
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 : Oujda Le 10/03/2020

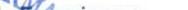
Signature de l'adhérent(e) :



## 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
05/03/2024	U		600.000	Dr. Omar MAAREK Médecine Générale - Urgences Echographie Générale 06 51 48 12 12 mail: dr.oma...@...mail.com

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>ELMANJRA BENCHERKAOUN</b> 130, Bd My Driss 1er Tél: 05 22 86 22 45 - Casablanca	09/03/20	82.60

## 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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). The arch is centered on a vertical axis labeled 'H' at the top. Four directional markers are present: 'D' on the left, 'G' on the right, 'B' at the bottom, and 'A' at the top. The teeth are numbered sequentially from 1 to 16, with some teeth having additional labels like 'P', 'M', 'Y', 'W', and 'V'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



**SOS Médecins Maroc**  
MEDECINS D'URGENCE  
MULTI-SERVICES 24H/24



A: Casablanca Le: 09/03/2020

M. NAJJARI Abdennasser

23.7°

1/ Ercefuryl 200



2 gel

x 2 f x 05

38.1°

2/ Vomélectine 200



1 cas

x 3 f

avant les repas si nausées.

30.8°

3/ Trimestot



1 s

x 05 ✓

32.6°

**Dr. Omar MAAROUF**

Médecine Générale - Urgences

Echographie Générale

06 61 49 12 12

E-mail: dr.o.maarouf@gmail.com

~~PHARMACIE DE LA SECURITE  
PHARMACIE EL HAJJA BENCHERKOUN  
Nadia EL HAJJA Driss 1er  
130, Bd MY Driss, Casablanca  
Tel: 0522 88 04 45~~

**06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc

Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger

email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma



A : Casablanca Le : 09/03/2020

## NOTE D'HONORAIRE

### Facture détaillée :

Consultation : medicale à domicile

Injection + Consommable : clopram

Oxygène + Nébulisation :

ECG :

Echographie :

Total : 600 DH

SOS MEDECINS vous souhaite un bon rétablissement

A.M. .... NASSIRI ..... Abdelmoumene .....

Et vous adresse selon l'usage, sa note d'honoraire soit la somme de

600 DH

**06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc

Régulation: **06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

email: [contact@sosmedecinsmaroc.ma](mailto:contact@sosmedecinsmaroc.ma) - [www.sosmedecinsmaroc.ma](http://www.sosmedecinsmaroc.ma)

*Dr. Omar MAAROUFI  
Médecine Générale d'Urgence  
Echographie Générale  
maaroufi.49.12.2011@gmail.com*



## PHARMACIE DE LA SECURITE

130 Bd MOULAY DRISS 1er

R.C :283592

Patente:34401503

T.V.A :42024105

C.N.S.S:1206897

Tél : 0522 86 22 45

Le 09/03/2020

FACTURE N°415018

N° ICE : 001677464000003

Nº 1F

MR NAJJARI ABDERRAHMENE

**TOTAL T.T.C :**

82,60

**Nbr Articles** **TVA 7% Base :** **82,60** **Montant :** **5,40** **TVA 20% Base :** **Montant**

*Arrêtez la présente facture à la somme de :*

Payez la présente facture à la somme de :