

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

Nº P19- 068756

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 23 93 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAAROUS Fatima

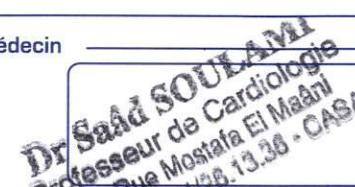
Date de naissance : 18-11-1941

Adresse : 4, Rue Dar Tp Al Fouad N° 128.

Tél. : 0666819452 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/06/2020

Nom et prénom du malade : LAAROUS Fatima Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 :

Le : / /

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
24/06/2020		091516 5/5	300000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/06 2020	1644,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AMÉNAGE CASA S.A.R.L	2015204		

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 des

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

Coefficient de travail

MONTANTS DES COINS

DATE DU
DEVIS

Six Octobre

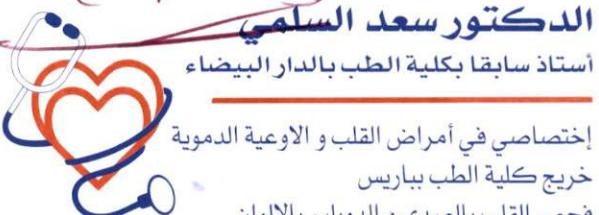
Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



Patient: _____

Casablanca, le 2 JUIN 2020

413,40



(68,90 x 6)

1638,00



(273,00 x 6)

975,60



(162,60 x 6)

681,00



(113,50 x 6)

فوج 160 (10) ١٠٠

٦٤٠ ٦٤٠ ٦٤٠

٦٤٠ ٦٤٠ ٦٤٠

CASAS SAHLA. AU.
Rue Mostafa El Maâni
356, Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96
CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء 356

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

594,00

(99,00 x 6)

~~edges 20~~

~~1 m² for a year~~

339,60.

(56,60 x 6)

~~5.60~~

~~1 m² for a year~~

~~4641,60.~~

~~1/2 year~~

~~TIAMACIT ET NIANAR~~
~~CASA SA RL. A.U.~~
~~Autone Meubles Belka Dougougo~~
~~CAISAI ANCA~~

~~DR. M. SOULAT~~
~~PROFESSOR DE CARDIOLOGI~~
~~356, Rue Mustafa El Maâni~~
~~Tel 05 22 65 14 65 / 05 22 26 15 51~~

LOT 190819
EXP 02/2022
PPV 99.00DH

LOT 181763
EXP 08/2021
PPV 99.00DH

LOT 181764
EXP 08/2021
PPV 99.00DH

LOT 171275
EXP 07/2020
PPV 99.00DH

LOT 181033
EXP 02/2021
PPV 99.00DH

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 : لا يصرف إلا بوصيـة طـبـية



6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

■ MXGS0054



6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

■ MXGS0054

MXGS054

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg O
Boite de 30 comprimés
PPV: 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca



Liste I - Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 : لا يصرف إلا بحوجة وصفة طبية

MXGS054

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg O
Boite de 30 comprimés
PPV: 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca



MXGS054

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg O
Boite de 30 comprimés
PPV: 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca



لیڈ

LD[®]

لیٹ II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

لیٹ II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

لیٹ II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

۶۸,۹۰

۶۸,۹۰

لیڈ

LD[®]

لیٹ II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

لیٹ II

لیڈ

LD[®]

لیٹ II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

لیٹ II

۱۸,۳۰

۱۸,۹۰

لیڈ

LD[®]

لیٹ II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

لیٹ II

لیڈ

LD[®]

لیٹ II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

لیٹ II

۱۸,۳۰

۱۸,۹۰

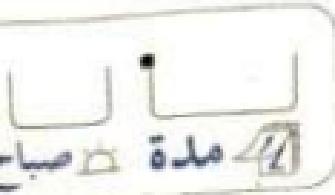
أوميبرا زول

حبوب صامدة للعصارة المعدية في برشامات

LOT : 160221

PER : 07-18

PPV : 140,000H



medicaments doivent être tenus hors de portée
er ver dans l'emballage original à température infé
'abri de l'humidité.

الدواء
Liste I - Liquide ment sur ordonnance.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Exforge 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés
10mg/160mg

EXFORGE

6118001030606



PPV : 361,00 DH

يحفظ بعيدا عن
الحرارة لا تتعدي 30 درجة بعيدا عن ال
رطوبة
يعطى هذا الدواء بناء على وصفة

28 comprimés pelliculés
10mg/160mg

EXFORGE

6118001030606



PPV : 361,00 DH

05676

1128348-A14-MA

medicaments doivent être tenus hors de portée
er ver dans l'emballage original à température infé
'abri de l'humidité.

الدواء
Liste I - Liquide ment sur ordonnance.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Exforge 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés
10mg/160mg

EXFORGE

6118001030606



PPV : 361,00 DH

يحفظ بعيدا عن
الحرارة لا تتعدي 30 درجة بعيدا عن ال
رطوبة
يعطى هذا الدواء بناء على وصفة

28 comprimés pelliculés
10mg/160mg

EXFORGE

6118001030606



PPV : 361,00 DH

05676

1128348-A14-MA

medicaments doivent être tenus hors de portée
er ver dans l'emballage original à température infé
'abri de l'humidité.

الدواء
Liste I - Liquide ment sur ordonnance.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Exforge 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés
10mg/160mg

EXFORGE

6118001030606



PPV : 361,00 DH

يحفظ بعيدا عن
الحرارة لا تتعدي 30 درجة بعيدا عن ال
رطوبة
يعطى هذا الدواء بناء على وصفة

28 comprimés pelliculés
10mg/160mg

EXFORGE

6118001030606



PPV : 361,00 DH

1128348-A14-MA

07.09.2023
P.M. 11:07

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 20E003
PER.: 12 2023

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 19E002
PER.: 08 2023

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

07.09.2023
P.M. 11:07

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 20E003
PER.: 12 2023

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 19E002
PER.: 08 2023

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

ات

تولول

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

ات

تولول

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

ات

تولول

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

ات

تولول

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

ات

تولول

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

ات

تولول

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60