

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.

Prothèse :

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.

Adresses Mails : ...



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

 Maladie Dentaire Autres

ND: 36910

 Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12281 Société : ROYAL AIR MAROC

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RMAIL Moushine

Date de naissance : 11/09/78

Adresse : Rue LAZIA 1 Dm N° 6

Mohammed

Tél. : 0628255529 Total des frais engagés : 530,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jalal EL OUDGHIRI
Pédiatre
35, Avenue 2 Mars Casablanca 20490
INP : 091059758

Date de consultation : 11/07/20

Nom et prénom du malade : RMAIL jaunit fullha Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : A - Pédiatrique

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 : Casablanca Le : 22/07/20

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
28/7/20	U3	1	210	Dr. Jalal EL OUDGHIRI Pédiatre 2 Mars Casablanca 20490

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28.07.2020	220.00

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a 3D grid with points labeled H, D, and G. Point H is at the top center, D is at the bottom left, and G is at the bottom right. The grid consists of small circles arranged in a cube-like structure.

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DOCTEUR JALAL EL OUDGHIRI

PEDIATRE

Pédiatrie Générale - Néonatalogie - Urgence

Endocrinologie Pédiatrique

Diplômé de la Faculté de Dijon

Ancien Médecin des hôpitaux de France



دكتور جلال الودغيري

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

إنعاش الرضيع - المستعجلات

مختص في أمراض الغدد عند الطفل

خريج كلية الطب ديجون

طبيب سابق بالمستشفيات الفرنسية

28/07/2020

RMAIL JANNAT SULTANA

Age: 6 ans 10 mois 15 jours

Poids: 23,00 Kg

785, 00

- lipikar baume anti irritation
une application trois fois par jour

25, 00

- Lorodes 0.5 mg / ml - solution buvable
une cuillère à café le soir pd 1 mois

S.P

SV

Dr. Jalal EL OUDGHIRI
Pédiatre
35, Avenue 2 Mars Casablanca 20490
INP : 091059758

Dr. JALAL EL OUDGHIRI
Pédiatre
35 Avenue 2 Mars Casablanca 20490
INP : 091059758
Tél. : 05 22 26 52 35 - GSM : 06 61 21 70 23
Fax : 05 22 29 39 73 - E-mail : drjalaleoudghiri@gmail.com
Urgence : Clinique Les Crêtes. 528 Bd Panoramique - Tél.: 05 22 21 20 40

avenue 2 Mars, Résidence Lalla Habiba - 1^{er} Etage - Casablanca. Tél. : 05 22 26 52 35 - GSM : 06 61 21 70 23

Fax : 05 22 29 39 73 - E-mail : drjalaleoudghiri@gmail.com

Urgence : Clinique Les Crêtes. 528 Bd Panoramique - Tél.: 05 22 21 20 40



لوروديدين®

ديسلوراتادين

عن طريق الفم

0,5
mg/ml

محلول للشرب

قارورة
من فئة
60 مل

25,00

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE



3 337875 696579

3612621843057

LOT

NEW

ALSO SUITABLE FOR
ATOPIC ECZEMA-PRONE SKIN

LIPIKAR BAUME AP+M

TRIPLE-ACTION BALM
ANTI-SCRATCHING,
ANTI DRY SKIN FLARE-UPS,
IMMEDIATE SOOTHING

BABIES - CHILDREN - ADULTS
WITH LA ROCHE-POSAY THERMAL SPRING WATER

200 ml Made in France