

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- 0039742/773

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 773 Société : RAM 39884

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AZEM MOHAMED

Date de naissance : 1947

Adresse : 44 Rue 18 Jamila 5 CD CASABLANCA

Tél : 05 22 57 73 88 Total des frais engagés : 32 46,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. A. TAHRI JOUTEJ
NEURO - PSYCHIATRE
124, Bd. Rahal El Meskini
☎ : 31.98.15/31.87.02 - CASA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10 SEPT 2020

Nom et prénom du malade : AZEM Amine Age : 19/10

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : 10.09.2020

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
10 SEPT 2020	GMBY	3	400,00	Dr. A. TAHERI JOUTE NEURO - PSYCHIATRE 124, Bd. Rachid El Meliani Tél. : 31.98.15/31.97.82 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية بنموسى Pharmacie BENMOUSSA 26, Av. Cdt. Driss El Harti Jamila 3 - Cité Djémâa Tél. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA	10/09/2020	صيدلية بنموسى Pharmacie BENMOUSSA 26, Av. Cdt. Driss El Harti Jamila 3 - Cité Djémâa Tél. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA 2846,50

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	

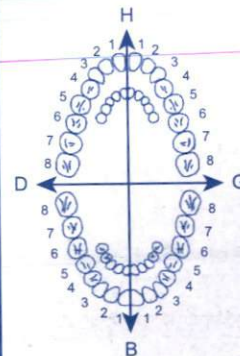
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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



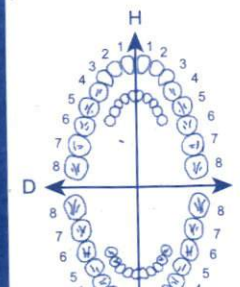
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

☒ **valable 3 mois**

Le **10 SEPT 2020**

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

AZEM Amina

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Trois mois.

Dont ci-joint ordonnance :

oui

(à défaut noter le traitement prescrit)

DR. A. TAHRI JOUTEI
NEURO - PSYCHIATRE
124, Bd. Rahel El Mokhtar
☎ : 31.90.75/31.97.02 - CASABLANCA

Docteur A. TAHRI - JOUTEI

LAUREAT DE LA FACULTE DE
MEDECINE
DE BORDEAUX

SPECIALISTE
DES MALADIES DU SYSTEME NERVEUX
NEURO-PSYCHIATRE

ELECTRO - ENCEPHALOGRAPHIE

SUR RENDEZ-VOUS

ICE : 001626736000019

INP : 091132480

Casablanca, le

10 SEPT 2020

الدكتور الطاهري جوتي عبد الوفي
خروج بامتياز بكاليد الطب
صيدلية بن موشا
Pharmacie BEN MOUSSA
26, Av. F. de la République
Jama 3
Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA
الطبيب النفسي
الزيارة بالموعد

Traitement à suivre régulièrement
et à renouveler selon les besoins
pendant une période de 90 j

Solian 400

(S.V.)

(528.00 x 5)
2640.00

1/2 - 1/2 - 1/2

261877

(S.V.)

Nozinen 25

(1620 x 7)
113.40

0 - 0 - 1/2

261878

(S.V.)

Artane 5

(113.30 x 7)
93.10

1/2 - 1/2 - 1/2

261879

2846.50

Dr. A. TAHRI JOUTEI
NEURO - PSYCHIATRE

124, Bd. Rahal El Meskini - CASABLANCA - الهاتف : 05.22.31.98.15 / 05.22.31.87.02

LOT : 19E002
PER.:11 2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 16DH20
6 118000 060475

LOT : 20E008
PER.:12 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314

LOT : 19E002
PER.:11 2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 16DH20
6 118000 060475

LOT : 20E008
PER.:12 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314

LOT : 20E003
PER.:02 2025
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 16DH20
6 118000 060475

LOT : 20E008
PER.:12 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314

LOT : 19E002
PER.:11 2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 16DH20
6 118000 060475

LOT : 19E007
PER.:11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314

LOT : 20E003
PER.:02 2025
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 16DH20
6 118000 060475

LOT : 20E008
PER.:12 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V : 528,00 DH
6 118001 081790

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V : 528,00 DH
6 118001 081790

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V : 528,00 DH
6 118001 081790

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V : 528,00 DH
6 118001 081790

LOT : 20E003
PER.:02 2025
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 16DH20
6 118000 060475

LOT : 19E007
PER.:11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V : 528,00 DH
6 118001 081790

LOT : 19E002
PER.:11 2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 16DH20
6 118000 060475

LOT : 19E007
PER.:11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314