

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

ptique :

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

éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

40449

Déclaration de Maladie : N° P19-0003696

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 469 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : YOUSFI-KADIA Date de naissance : 1963

Adresse :

Tél. : 06.1.536.0336 Total des frais engagés : 250+500+90,30 = 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/09/2020

Nom et prénom du malade : KHOUILI SADIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allergie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 17 SEP. 2020

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 : Agadir

Signature de l'adhérent(e) : V.BA

Le : 15/09/2020

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
15/09/12	C	1	250 Dhs	Docteur Ailler... 124, Bd. El Khayel Casablanca - Tel 0524 211 155
15/09/12	21L15		5200 Dhs	SHAKIB HAJI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ALAOUI PHARMACIE Rue 300, N° 9A - Ain Chock Santé Med Sekkat - Casablanca Tél: 05.22.21.73.64	15/9/2015	24.61 Montant 24.61 Hôpital Tél: 05.22.21.73.64

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

(Création, remont, adjonction)

D 00000000 35533411	G 00000000 11433553
B	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	

Docteur Chakib HAJJI

الدكتور شكري حاجي

Diplômé en Allergologie et Immunologie Clinique
(Faculté de Médecine de Limoges)
Ex. Médecin Attaché au CHU de Tours

دبلوم أمراض الحساسية والمناعة

(كلية الطب بليموج)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بتور

أمراض الحساسية

MALADIES ALLERGIQUES

124, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah
Aïn Chock - Casablanca
Tél : 0522 52 51 34

رقم 124. شارع الخليل حي مولاي عبد الله
عين الشق - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 52 51 34

Casablanca, le 15/05/20 الدار البيضاء، في

ICE:
002193518000013

ALAOUI M. MOHAMMED
PHARMACIE D'ABDELLAH
Rue 300, N° 300 - Ain Chock
Hôpital Méd Sékrikat - Casablanca
Tél: 05.22.21.73.64

101.40

79,70

140.00 X 8

197.90 X 3

19.40

HARMACIE D'ABDELLAH
Rue 300, N° 300 - Ain Chock
Hôpital Méd Sékrikat - Casablanca
Tél: 05.22.21.73.64

906.30

Reflexant 30g Bed 10
زجاجة 30 جم للاستعمال
S.V. سبتمبر 2021
جاف وجاف
مع مراعاة التخزين
S.V. سبتمبر 2021
جاف وجاف
S.V. سبتمبر 2021
جاف وجاف
Formoterol 100mcg
فوموتيرول 100 ميكروغرام
100mcg 3x/j 3mg
ل三天 3mg

S.V. سبتمبر 2021
جاف وجاف
Docteur CHAKIB HAJJI
Harmacie d'Abdellah - Ain Chock
Tél: 05.22.21.73.64

Chakib Hajji
Harmacie d'Abdellah - Ain Chock
Tél: 05.22.21.73.64
Casablanca, le 15/05/2021
0522 51 34



6 118001 030262

93.182.673.A

MIFLASONE® 400 µg

Poudre pour
inhalation en gélule

PPV: 140.00 DH

6 118001 320011

19L09/B
12/2022
197,90 DH

PPV: 79DH70
PER: 05/23
LOT: J1502

43,40

Lot: PF0669E
Per: 04/2023
PPV: 101DH40



6 118001 030262

93.182.673.A

MIFLASONE® 400 µg

Poudre pour
inhalation en gélule

PPV: 140.00 DH

LOT:

EXP:

PPV:

19L09/B
12/2022
197,90 DH

Docteur Chakib HAJJI

Diplômé en Allergologie et Immunologie Clinique
(Faculté de Médecine de Limoges)
Ex. Médecin Attaché au CHU de Tours

MALADIES ALLERGIQUES

124, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah
Aïn Chock - Casablanca
Tél : 0522 52 51 34

الدكتور شاكيب حاجي

دبلوم أمراض الحساسية والمناعة

(كلية الطب بليموج)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بتور

أمراض الحساسية

رقم 124. شارع الخليل حي مولاي عبد الله
عين الشق - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 52 51 34

Casablanca, le

15/09/06

ICE : 002193518000013 Nom et prénom : Khalil SABADIA

" Compte rendu des tests cutanés d'allergie "

Témoin + : 410 w

Cladosporium :

Témoin - :

Pénicillium mix :

D. ptéronyssinus : -

5 graminés :

D. Farinae : -

4 céréales :

Blomia : -

Olivier :

Blattes : -

Poils de chat :

Aspergillus : -

Poils de chien :

Alternaria : 315 w

Cyprès :

Conclusion :

React léger ce n'est pas

(Alternaria)

Doctor CHAKIB HAJJI
Allerologie
124, Bd El Khalil, Aïn Chock
Casablanca - Tel : 0522 52 51 34

Docteur Chakib HAJJI

Diplômé en Allergologie et Immunologie Clinique

(Faculté de Médecine de Limoges)

Ex. Médecin Attaché au CHU de Tours

MALADIES ALLERGIQUES

124, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah

Aïn Chock - Casablanca

Tél : 0522 52 51 34

الدكتور شكيب حاجي

دبلوم أمراض الحساسية والمناعة

(كلية الطب بليموج)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بتور

أمراض الحساسية

رقم 124. شارع الخليل حي مولاي عبد الله

عين الشق - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 52 51 34

Casablanca. le 15/5/02 الدار البيضاء، في

FACTURE

ICE :
002193518000013

Honoraires pour tests cutanés

d'allergie (pneumallergenes)

pratiques ce jour au nom de :

Mr, Mme, Mlle, l'enfant :

Khalil SABRI

Payés : 500 DH

Signature

Docteur CHAKIB HAJJI
Allergologie - Ain Chock
124, Bd El Khalil - Casablanca
Tél : 0522 51 34