

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.

Diagnostique 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- 048754

ND: 45605

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1685 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAJJI MOHAMMED

Date de naissance : 01-01-1952

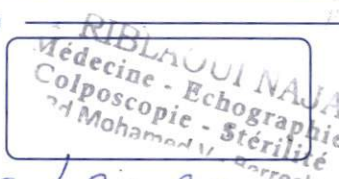
Adresse : CITE DE L'AIR BOULEVARD AHRIJ N° 2.B

NOUVEUR

Tél. : 0651706228 Total des frais engagés : 704,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/09/2020

Nom et prénom du malade : SOUMTA Amina

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : une suite / HTA non régulière

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) : [Signature]

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
08/09/2020	C2	*	100,00	
21/09/20	C2		Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL WAFAE Dr. Meriem Cuedrhiri N° 152 Coopération Casablanca - 05 22 53 24 27	28/05/2022	519,50
	25/10/2022	37,00

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najat Riblaoui
Ancienne Medecin des Hôpitaux de France
Echographie
Colposcopie
Stérilité
Infertilité

20, Bd. Mohamed V - Berrechid
Tél. : 05 22 33 70 61

الدكتورة ريبلاوي نجة
طبيبة سابقا بمستشفيات فرنسا
الفحص بالصدى
المندار لعنق الرحم
العقم

20 شارع محمد الخامس - برشيد
الهاتف : 05 22 33 70 61

ORDONNANCE

DOUMA
Amni

25/09/20

~~Amni~~ 20/09/20
20/09/20

37.5
Nobis (inj)
2 INJ

37.5

صيدلية الوفاء
Pharmacie AL WAFAE
Dr. Meriem OUEHRI
N° 152, Cooperative Al Wafae - Deroua
Casablanca - Tél. 05 22 55 24 22

RIBLAOUI NAJAT
Médecine - Echographie
Colposcopie - Stérilité
20 Bd Mohamed V - Berrechid
Tél: 05

6 118001 040131
MOBIC 15mg / 1,5ml
(Meloxicam)
Boîte de 3 ampoules injectables
BOTTU S.A. PPV : 37 DH 00

Dr. Najat Riblaoui
Ancienne Medecin des Hôpitaux de France
Echographie
Colposcopie
Stérilité
Infertilité

20, Bd. Mohamed V - Berrechid
Tél. : 05 22 33 70 61

الدكتورة ريبلاوي نجاة
طبيبة سابقا بمستشفيات فرنسا
الفحص بالصدى
المنظار لعنق الرحم
العقم

20 شارع محمد الخامس - برشيد
الهاتف : 05 22 33 70 61

08/09/2020

ORDONNANCE

Amie
colchicine

13,40

262,00

27 Covitam

66,80

31 Voltam

22,00

37 Celod

48,50

51 Colipud
Najlaoui Naja
Medecine - Echographie
Colposcopie - Stérilité
20, Bd Mohamed V - Berrechid

13,40

262,00

LOT: M19148
EXP: OCT 2023
PPV: 66,80 DH

22,00

PPV: 48DH50
PER: 03-23
LOT: J729

bottu
R2, Allée des Casseaux - M. Sebba - Casablanca
S.Bachouch - Pharmacien Responsable

25.10

~ Fermafer (v)

3000

nt à 66 mg de fer)
PPV 25.10 DH
LOT T460 PER 06/24

16.30

ut

56.30

~ Dune

RIBLA OUL NAJAT
Médecine - Echographie
Colposcopie - Stérilité
2, Bd Mohamed V - Berrechid
Tél: 07

748 AS-200

Vita C1000®

PPV 16DH80
EXP 05/2023
LOT 06076 3



PPV : 56,30 DH
LOT : 20014/B
EXP : 04/2022

517.30
Pharmacie AL WAFAE
Dr. Meriem OUEDRHIRI
No 152, Coopération Al wafae - Deroua
Casablanca - tel.: 05 22 53 24 22

