

# 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

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

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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 utiles



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 047993

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5260 Société : 45793

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HACIAD Fouzia

Date de naissance : 26/11/1957

Adresse :

Tél. : 0661394463 Total des frais engagés : 1048 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Jr. BOUTAIB BENSARI Latifa**  
Rhumatologue - Ostéopathe  
283, Bd. Med. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 39 99 57

Date de consultation : 06 OCT 2020

Nom et prénom du malade : EL HACIAD Fouzia Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : 00 arthrose

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) :



# 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

06 OCT 2020				
13 OCT 2020				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

06 OCT 2020	348	
-------------	-----	--

PHARMACIE DU LYCEE  
092022060

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

06 OCT 2020	200 + 200	400,00
-------------	-----------	--------

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

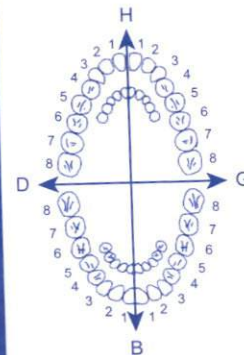

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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



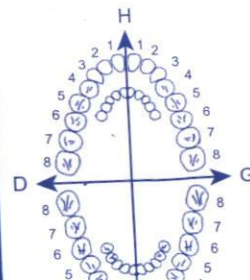
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

**Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI**  
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS  
et des Articulations  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Marseille (France)  
Médecin Expert Assermenté près  
les Tribunaux de Casablanca



الركنورة لطيفة بوطيب بن صاري

إختصاصية في أمراض العظام  
و المفاصل (الروماتيزم)  
خريجة كلية الطب بمرسيليا  
(بفرنسا)  
خبيرة محلقة لدى المحاكم

Casablanca, le 06 OCT 2020 الدار البيضاء، في

## ORDONNANCE

N° EL HACBAJ Fournir

14,00  
Individual  
up



2017

37,00 x 2  
Duoool



a y - ac

a y sm

ass

86,00

Dolico 90



sup

au com de  
pers. A amila



et un bonjour

99,0° Relance 3r



141, le m

75,00

Ino 20



141, le m

348,40

PHARMACIE DU LYCEE  
CASA SARL AU  
N° 8 bis Rue de la Réunion - CASA  
Tél : 05 22 29 47 67  
ICE : 001689088000047

PHARMACIE DU LYCEE  
092022060

Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa  
Rhumatologue - Ostéopathe  
283, Bd. Med. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 29 99 57

DUOXOL 500mg/2mg  
Boîte de 20 comprimés  
دوكسول 500مغ/2مغ  
علبة من 20 قرصا

37,00

DUOXOL 500mg/2mg  
Boîte de 20 comprimés  
دوكسول 500مغ/2مغ  
علبة من 20 قرصا

37,00

14,00

19E001 00 22

PPV: 86DH40  
PER: 12/22  
LOT: I2852-1





14 gélules

Microgranules  
gastro-  
résistants

Par voie orale

LOT : M0329  
PER : 07/2021  
PPV: 75,00 DH

Fabriqué par :

Laboratoires Deva Pharmaceutique

Deva

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 200108  
DLUD: 03/2023  
99,00DH

Deva

146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J.OUAJDI Pharmacien Responsable

**Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI**

**RHUMATOLOGUE**

*Spécialiste des Maladies des OS  
et des Articulations*

*Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Marseille  
(France)*



**الدركتورة لطيفة بوطيب بن صاري**

إختصاصية في أمراض العظام  
و المفاصل (الروماتيزم)  
خريجة كلية الطب بمرسيليا  
(بفرنسا)

Casablanca 06 OCT 2020 ..... الدار البيضاء في

## **RADIOGRAPHIE**

N° EC HACHAD Foudje

DO pel

Fe 10 pel F + D

**Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa**  
Rhumatologue - Ostéopathe  
3. Bd. Med. Zerketouni - Casablanca  
Tél: 05 22 39 99 57

**Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI**

RHUMATOLOGUE

*Spécialiste des Maladies des OS  
et des Articulations*

*Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Marseille  
(France)*



الركنورة لطيفة بوطيب بن صاري

إختصاصية في أمراض العظام  
والمفاصل (الروماتيزم)  
خريجة كلية الطب بمرسيليا  
(بفرنسا)

Date 06 OCT 2020

## FACTURE

Nom et Prénom Mr EL HACHAM FOUZGO

- Consultation Spécialisée Côtée C2 = 30,00

- Radiographie Côtée Z 20 X a = 40,00

- Infiltration articulaire côtée K 10 = /

Arrêter la Facture à la Somme de : 70,00 D11

**Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa**  
Rhumatologue - Ostéopathe  
33, Bd. Med. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 39 99 57

**Docteur Latifa Boutaib Bensari**

**RHUMATOLOGUE**

**283, BD Mohamed Zerktouni**

**CASABLANCA**

**COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE**

NOM ET PRENOM : Madame EL HACHAD FOUZIA

DATE: 06 / 10/2020

RADIOGRAPHIE: PIEDS F/P

**RESULTAT :**

Discrète déminéralisation osseuse

hallux valgus bilateral

Pas de lesion osseuse visible sur ces incidences.

DOCTEUR BOUTAIB LATIFA

Dr, BOUTAIB BENSARI Latifa  
Rhumatologue - Ostéopathe  
283, Bd. Med. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 39 99 57