

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.

Radiologie 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 canaux, 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 canaux.

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° W19-582063

LA 129

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11 388 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JAFUR RACHID

Date de naissance : 01/04/1986

Adresse : 167, Rue KENZA L'Esplanade

Tél. : 06 62 22 668 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : JAFUR RACHID Age :

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

Nature de la maladie : pleur profonds de la cavité

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 : 10/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation
- ☐ Prise en charge
- ☐ Adhésion et ch

ment des données
de l'horloge

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	24/10/20	224,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

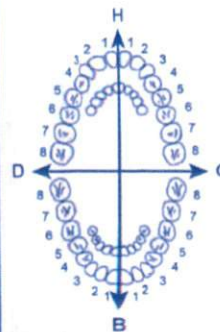
[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

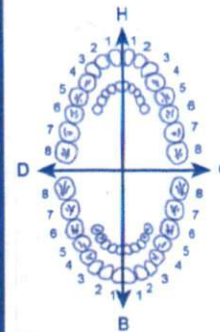
[illegible]

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H		
	25533412		21433552	
	00000000		00000000	
D				G
	00000000		00000000	
	35533411		11433553	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

CLINIQUE DOUKKALA مصحة دكالة

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE - URGENCES 24h/24h

- Pathologie médicale (Gastro-entérologie, Cardiologie, Pneumologie, Pédiatrie)
- Chirurgie Générale, Traumatologie Orthopédie, Urologie, ORL
- Accouchement et Chirurgie gynéco-Obstétrique
- Réanimation, Soins Intensifs
- Exploration radiologique

- الأمراض الطبية أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض القلب - الأمراض التنفسية - طب الأطفال
- الجراحة العامة - جراحة العظام والتقويم - جراحة المسالك البولية - جراحة الأذن والأنف والحنجرة
- التوليد و جراحة أمراض النساء
- الإنعاش - العناية المركزة
- الكشف بالأشعة والصدى

El Jadida, le :

24/10/2022

Jafar RACHID

Notre Confidentielle

CLINIQUE DOUKKALA
Médecine Chirurgie
Accouchement
05 23 34 31 72
05 23 34 31 72

Petite plaie
de l'arcade sourcilier
gauche -

K 20

CLINIQUE DOUKKALA
CHIRURGIE
INPE 111139275
CNSS N° 1772822
Taxe Professionnelle N° : 42106791
INP : 110002813
INPE : 111139275

تنبيه : لفحوص المراقبة المرجو من المرضى الحضور بعد الزوال ابتداء من الساعة الرابعة ما عدى يوم السبت والأحد وأيام الأعياد
N.B : Pour les examens de contrôle : les malades sont priés de se présenter les après-midis à partir de 16h.
sauf le samedi dimanche et les jours fériés

146, شارع الحسن الثاني - الجديدة

146, Avenue Hassan II - El Jadida

Tél : 05 23 34 31 72 - 05 23 35 07 10

Fax : 05 23 34 02 31 - GSM : 06 61 41 58 31

Autorisation du 21/04/1978

Identifiant commun de l'entreprise N° 0016063240000086

Identifiant Fiscal N° : 63909290

CNSS N° 1772822

Taxe Professionnelle N° : 42106791

INP : 110002813

INPE : 111139275

CLINIQUE DOUKKALA

مصحة دكالة

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE - URGENCES 24h/24h

- Pathologie médicale (Gastro-entérologie, Cardiologie, Pneumologie, Pédiatrie)
- Chirurgie Générale, Traumatologie Orthopédie, Urologie, ORL
- Accouchement et Chirurgie gynéco-Obstétrique
- Réanimation, Soins Intensifs
- Exploration radiologique

- الأمراض الطبية أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض القلب - الأمراض التنفسية - طب الأطفال
- الجراحة العامة - جراحة العظام و التقويم - جراحة المسالك البولية - جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
- التوليد و جراحة أمراض النساء
- الإنعاش - العناية المركزة
- الكشف بالأشعة و الصدى

El Jadida, le :

24/10/2022

Jafar
RACHID

CLINIQUE DOUKKALA
Medecine Chirurgie
Accouchement
05 23 34 31 72

Acte K₂₀ — 20 x 30 — 600

F.B.O K_{20/2} — 10 x 30 — 300

F.d'Anesthésie K_{20/2} — 10 x 30 — 300,00

Thérapie par perfusion — 100,00

1300,00

تنبيه : لفحوص المراقبة المرجو من المرضى الحضور بعد الزوال ابتداء من الساعة الرابعة ما عدى يوم السبت و الأحد و أيام الأعياد

N.B : Pour les examens de contrôle : les malades sont priés de se présenter les après-midis à partir de 16h.

sauf le samedi dimanche et les jours fériés

146, شارع الحسن الثاني - الجديدة

146, Avenue Hassan II - El Jadida

Tél : 05 23 34 31 72 - 05 23 35 07 10

Fax : 05 23 34 02 31 - GSM : 06 61 41 58 31

Autorisation du 21/04/1978

Identifiant commun de l'entreprise N° 0016063240000086

Identifiant Fiscal N° : 63909290

CNSS N° 1772822

Taxe Professionnelle N° : 42106791

INP : 110002813

INPE : 111139275

CLINIQUE DOUKKALA مصحة دكالة

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE - URGENCES 24h/24h

- Pathologie médicale (Gastro-entérologie, Cardiologie, Pneumologie, Pédiatrie)
- Chirurgie Générale, Traumatologie Orthopédie, Urologie, ORL
- Accouchement et Chirurgie gynéco-Obstétrique
- Réanimation, Soins Intensifs
- Exploration radiologique

- الأمراض الطبية أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض القلب - الأمراض التنفسية - طب الأطفال
- الجراحة العامة - جراحة العظام و التقويم - جراحة المسالك البولية - جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
- التوليد و جراحة أمراض النساء
- الإنعاش - العناية المركزة
- الكشف بالأشعة و الصدى

El Jadida, le :

24/10/2020

CLINIQUE DOUKKALA

Medecine Chirurgie

Accouchement

05 23 34 31 7

05 23 34 01

Suture d'une Plaque
Pris hémorragique au
Nylon 3/0 Avec points séparés
PANSERENT

SAT. faite

تنبيه : لفحوص المراقبة المرجو من المرضى الحضور بعد الزوال ابتداء من الساعة الرابعة ما عدى يوم السبت و أيام الأعياد
N.B : Pour les examens de contrôle : les malades sont priés de se présenter les après-midis à partir de 16h.
sauf le samedi dimanche et les jours fériés

146, شارع الحسن الثاني - الجديدة

146, Avenue Hassan II - El Jadida

Tél : 05 23 34 31 72 - 05 23 35 07 10

Fax : 05 23 34 02 31 - GSM : 06 61 41 58 31

Autorisation du 21/04/1978

Identifiant commun de l'entreprise N° 0016063240000086

Identifiant Fiscal N° : 63909290

CNSS N° 1772822

Taxe Professionnelle N° : 42106791

INP : 110002813

INPE : 111139275