

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.

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.

ique :

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.

ntaire :

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° P19- 062297

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 773 Société : RAM 49480

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AZEM MOHAMED

Date de naissance : 1947

Adresse : 44 Rue 18 Jamila 5 CD CASABLANCA

Tél : 0661627262 Total des frais engagés : 3605,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JARDANEH HASSAN
CARDIOLOGUE
INP: 091080481

Date de consultation : 30/11/2020

Nom et prénom du malade : Azem Amira Age : 70

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, ACVA, Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

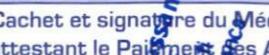
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.


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 : 01/12/2020

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
30/11/2020	Gct Eca	K16	300 = 2A	

30/11/2020	Gcf Eca	K16	2300 = 218	
------------	------------	-----	---------------	--

Handwritten signature: *[Signature]*

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/11/20	3305,40

3305.40

Pharmacie **MOUSSA**
26, Av. Driss El Harfi
Amila 3 - Cité Djémâa
Tél.: 0522 38 67 - CASABLANCA

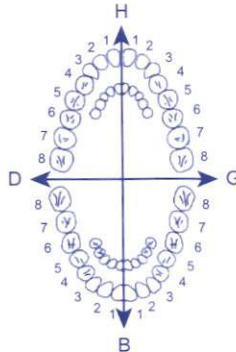
[illegible][illegible][illegible][illegible]

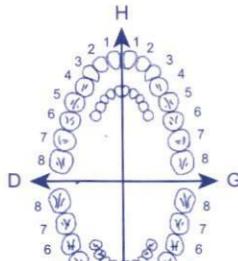
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de

Veuillez 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B </div>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	<div style="text-align: center; padding: 10px;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin: 10px 0;"></div> <div style="text-align: center; padding: 10px;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin: 10px 0;"></div> <div style="text-align: center; padding: 10px;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin: 10px 0;"></div>
25533412	21433552									
00000000	00000000									
00000000	00000000									
35533411	11433553									
	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> [Création, remont, adjonction] </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 5px;"> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>									

DATE DU
DEVIS

عيادة أمراض القلب والشرايين والضغط الدموي

Docteur JARDANEH Hassan
CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cœur
des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle

Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen - France
et de Bruxelles - Belgique

Ancien Attaché des Hopitaux de Bruxelles
ECHO - Doppler Couleur Cardiaque

البركتور حسن جرودانه
اختصاصي

أمراض القلب والشرايين والضغط الدموي

خريج كلية الطب بكان - فرنسا

وبروكسيل بلجيكا

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات بروكسيل

فحص القلب بالصدى بالألوان



Casablanca, le :

30/11/2020.

Dr JARDANEH Hassan
CARDIOLOGUE
386 Av. Idriss El Harti
1er étage - 2012 Casablanca

Agem America 101,80 x 3
Coversyl 5mg 305,46
Takeron 10mg 998,06
Digoxine 0,25mg 50,06
Xarelto 15mg 3305,20
326,00 x 2

le matin
3 mois
149,00 x 2
le soir
3 mois
25,00 x 2
(6/7)
3 mois
à l'usage
3 mois

Dr JARDANEH Hassan
CARDIOLOGUE
386 Av. Idriss El Harti
1er étage - 2012 Casablanca


صيدلية بنموسى
Pharmacie BENMOUSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djemaa
Tel.: 0522 37 28 67 - CASABLANCA

R per sale -

386, Avenue Idriss El Harti - Derb Douam - Cité Djemaa - (Ben M'sik) - 1er étage

CASABLANCA - Tél. & Fax : 0522 55 12 12

TAHOR 10 mg
Boite de 56 comprimés
Lot : 1276849
Date Fab: 06 / 2019 Date Exp: 05 / 2022
PPV : 149,00 DH


6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg ○
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00


6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg ○
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

XARELTO 15 mg ○
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.


6 118001 090785

XARELTO 15 mg ○
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.


6 118001 090785

TAHOR 10 mg
Boite de 56 comprimés
Lot : 1276849
Date Fab: 06 / 2019 Date Exp: 05 / 2022
PPV : 149,00 DH

101,80

101,80

101,80