

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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° P19- 058757

49728

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1724 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MACHROUHI Lahcen

Date de naissance : 22-10-1953

Adresse : Residence AL Fajr

Tél : 0648 356774 Total des frais engagés : 949,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Machrouhi Lahcen Age : 67 ans

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie a 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 : 02/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

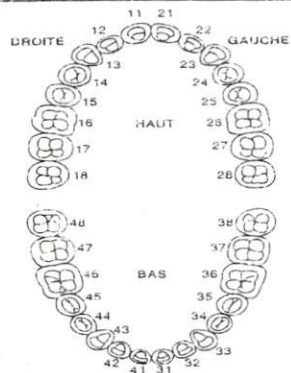
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Vous devez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



Dents
Traitées

Nature
des soins

Coefficient

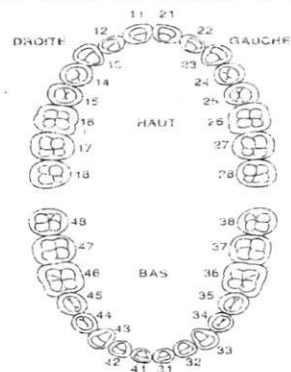
Coefficient
des travaux

Montant des soins

Début d'exécution

Fin d'exécution

O.D.F. Prothèses dentaires



Détermination du coefficient
masticatoire

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
des travaux

Montant des soins

Date du devis

Fin d'exécution

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

P 14/0031471

DATE DE DEPOT

02/12/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1724

Nom & Prénom MACHROUHI Lahcen

Fonction Retraité Phones 0645356774

Mail

MEDECIN

Prénom du patient Lahcen

Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐ Age 67 ans

Date 20/10/2020

Nature de la maladie

Date 1ère

HTA + gachib

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Dr. HORMAT Nouredine
Médecine Générale
Médecin Agée Permis Conduire
51 Rue Brou Nana Maar - Casablanca
Tel : 05 22 25 81 62

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des
honoraires

V

200 ak

PHARMACIE

Date 30 oct 2020

Montant de la facture.

749,90

PHARMACIE
WYERSELE CSA SARL AU
108 Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tel: 0522.25.31.42

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date

Désignation des
Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date

Nombre

Montant détaillé des
Honoraires

AM

PC

IM

IV

Docteur HORMAT Nouredine

MEDECINE GENERALE

Echographie Générale

Médecin Agrée pour Permis de Conduire

51, Rue Ibnou Nafiss

Angle (ex. Jura et Faucilles)

Maârif - CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 81 82

الدكتور حرمات نور الدين

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب مقبول لرخصة السياقة

51, زقة ابن النفيس

المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 81 82

Casablanca, le 30/10/2020 في الدار البيضاء.

Dr. HORMAT Nouredine

PHARMACIE
UNIVERSELLE CASA SARL AU
398, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522.25.31.42

296,00

30,20 x 3

92,10

133,60 x 1

114,10 x 2

228,20

749,90

Exforge 5

Kardegic 75

Dr. HORMAT Nouredine

Medicine Générale

Médecin Agrée pour Permis de Conduire

51, Rue Ibnou Nafiss
Maârif - CASABLANCA
Tél. : 05 22 25 81 82



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

133,60

Dr. HORMAT Nouredine
Medicine Générale
Médecin Agrée pour Permis de Conduire
51, Rue Ibnou Nafiss
Maârif - CASABLANCA
Tél. : 05 22 25 81 82

(S.V)

SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca
P.P.V : 114.10

SYNTHEMEDIC
4 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca
P.V : 114.10