

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.

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 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- 044925

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1962

Société :

49806

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Dersi Milouda

Date de naissance : 01/01/1974

Adresse : 55 hay salim Bourzika

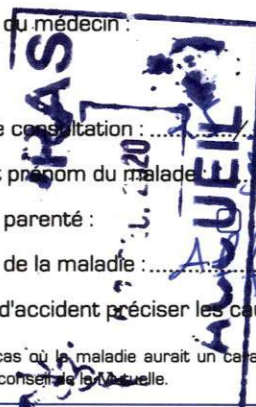
Tél : 05 51 23 99 5

Total des frais engagés : 400 + 400

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Dr. Mohamed ALAFIF
O.R.L.
557, Bd. Mohamed VI
Tél: 0522 82 75 91

Date de consultation : 11/11/2020

Nom et prénom du malade : DERSI MILLOUDA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection O.R.L.

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 :

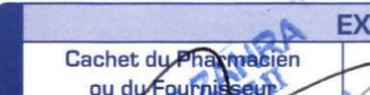
Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
25.11.2	Audiogram		600 MH.

Dr. Mohamed ALAFIF
O.R.L.
557, Bd. Mohamed VI
Tel: 052 82 75 91

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/11/2020	400,70

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date _____

Montant de la Facture

27/11/2020

400, 700

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires[illegible]

**Cachet et signature
du Praticien**

Date des Soins

Nombre

A M

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

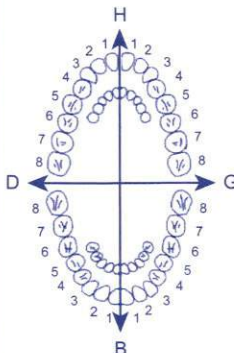
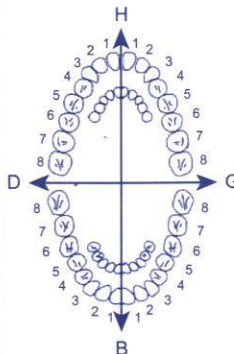
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
		<div><div>H</div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div>D</div><div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div>D</div><div><div>21433552</div><div>00000000</div></div><div>G</div><div><div>00000000</div><div>11433553</div></div><div>G</div><div>B</div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
		<div><div>(Création, remont, adjonction)</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohamed ALAFIF

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreilles

Cou - Face

Exploration de l'audition

Endoscopie

Ancien Médecin à L'Hôpital

20 Août de Casablanca

توقيت العمل

من 11h30 إلى 9h30

من 4h30 إلى 2h30

الدكتور محمد العفيف

إختصاصي في أمراض و جراحة

الآذن و الأنف و الحنجرة

جراحة الوجه و العنق

الفحص بالمنظار

إختبار السمع

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca, le 25-11-20

DERSI Milouda

22,70 1) Bayceten - m.

+ 1 pte en car. de bus

149- 2) Budena and

2 pte → + 2 pte

24,70 3) Taraxet

1 pte le soir pt 1 pte

68,10 x 3 / 204,70 4)

Tenoretic 50 mg 3 brtes

1 pte le soir pt 3 pte

400,70

Dr. Mohamed ALAFIF
557, Bd. Mohamed VI (Ex Route Médiane)
Tél: 0522 82 75 91

إقامة السلامة 557 شارع محمد السادس (طريق مديونة سابقا) - الطابق الأول - الدار البيضاء
Résidence ESSALAMA 557, Bd. Mohamed VI (Ex Route Médiane) - 1er Étage - CASA
Tél: 0522 82 75 91

TARAXET® 25 mg

30 Comprimés pellicules sécables
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP
PPV : 24,70 DH



6 118000 022954

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
b30cp mv

P.P.V : 68,10 DH



6 118001 182350

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
b30cp mv

P.P.V : 68,10 DH



6 118001 182350

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp pel b30

P.P.V : 65,40 DH



6 118001

BUDENA® 100 mcg

Flacon de 200 doses
Suspension pour
pulvérisation nasale



6 118001 250127

LOT :

22170

PER :

PPV :

Baycutène® N 15 g
Crème



6 118000 170075

LOT: 0036N014
EXP: 06/2021
PPV: 149DH00