

# 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 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- 054558

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

52887 ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8486 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ETTICHI MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1960

Adresse : même adresse

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr DEBBARH Mohamed  
SPECIALISTE EN Hépatologie Gastro Entérologie  
Rés Al Mouahidine Hamm Ibn Tounar III  
Appt 1 Grande Ceinture (au-dessus C.I.I.)  
Casablanca Tél/Fax 022 35 84 78

Date de consultation : 24/11/2020

Nom et prénom du malade : ROUBA Nour Sp Tikou Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique

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) :

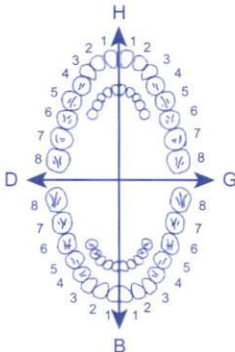
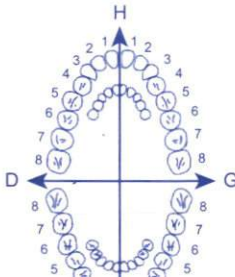
[illegible][illegible][illegible][illegible]

## 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DEBUT D'EXECUTION</div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">FIN D'EXECUTION</div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	00000000 35533411	00000000 11433553	B		<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div>
	H											
	25533412 00000000	21433552 00000000										
	00000000 35533411	00000000 11433553										
	B											
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession												

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	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

A diagram of a circular chromosome. A vertical line with an arrow at the top is labeled 'H'. A horizontal line with arrows at both ends is labeled 'D' on the left and 'C' on the right. The chromosome is represented by a circle with a vertical line through the center. The top half of the circle is labeled with numbers 1 through 8 on both sides of the vertical line. The bottom half of the circle is also labeled with numbers 1 through 8 on both sides of the vertical line. The vertical line is labeled 'H' at the top and 'D' at the bottom. The horizontal line is labeled 'D' on the left and 'C' on the right.

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


DATE DU  
DEVIS



Dr. Mohammed Ali DEBBARH

SPECIALISTE EN

Hépatogastroentérologie

(Foie - Estomac - Intestins - Pancréas - Vésicule)

et Proctologie Médico Chirurgical

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules)

Endoscopie - Echographie

Lauréat de la faculté de Médecine

de Tours (France)

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Ancien Gastro-Entérologue de l'Hôpital

Militaire de Laâyoune

الدكتور محمد علي الدباغ

طبيب اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد، المعدة، و الأمعاء، البنكرياس و المرارة

أمراض و جراحة المخرج

(البواسير - التفتاح - الناسور)

التنظير الباطني - الكشف بالصدى

خريج كلية الطب بفرنسا

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات غرب فرنسا

طبيب اختصاصي سابقا بالمستشفى العسكري

لمدينة العيون

Casablanca, Le: 24 NOV. 2020 الدار البيضاء، في:

Roubae Naïma ép. II

TDM abdominale

Dm... abdominale  
Sm... cholestasis  
P... ?

Imagerie Médicale  
HASSANI ANFA  
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 10 10  
Fax: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 10 10  
Rue Abdelhak El-Soudani, Route  
de l'Industrie, Casablanca

Dr. DEBBARH Med Ali  
SPECIALISTE EN Hépatogastroentérologie  
Ras Al Mouahidine - Imm. Ibn Taoumart II  
au 1<sup>er</sup> Grande Ceinture (au dessus C.I.H.)  
Casablanca Tél: Fax 05 22 35 84 78

Casablanca, le 26/11/2020

IF : 2221555

**Facture N° 3745/11/2020**

**Nom patient : ROUBOA NAIMA**

**Examen(s) réalisé(s) : TDM ABDOMINALE**

**Date Examen(s) : 26/11/2020**

**Montant : 1000.00 DH**

**Montant Produits : 00.00**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
MILLE DIRHAMS**

10, Imm. Communal Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tel. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022



*Dr. O. Alami*

*Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd*

*Dr. N. Faris*

*Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd*

26/11/2020

**PATIENT : Mme. ROUBOA NAIMA**  
**EXAMEN(s) REALISE(s) : TDM ABDOMINALE**

**Cher Docteur,**  
**Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.**

### **TDM ABDOMINALE**

#### **TECHNIQUE**

Examen réalisé en mode hélicoïdal avec une collimation de 2mm d'épaisseur, en contraste spontané.

#### **RESULTATS**

- ❖ Foie de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène.
- ❖ Vésicule biliaire de volume normal, à paroi fine, hypodense.
- ❖ Absence d'anomalie des voies biliaires.
- ❖ Reins, rate et pancréas normaux.
- ❖ Hypotrophie des muscles de la paroi abdominale, avec un diastasis médian, qui atteint par endroits, 5,5cm de diamètre.
- ❖ Absence de hernie.
- ❖ Absence d'adénopathies profondes.
- ❖ Absence d'ascite.

#### **AU TOTAL**

**Diastasis.**

**Absence de hernie de la ligne médiane, sus ombilicale.**

**Confraternellement**  
**DR N. FARIS**