

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-453770

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1537 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HOUBAN MOHAMED  
 Date de naissance : 16.06.50  
 Adresse : 30. TAHA HOUSSEN, RUE 61 N°3, NADOR  
 Tél. : 066 1089 117 Total des frais engagés : #651,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Jamal ESSEKELLI  
 Pneumophthisiologue  
 167 Av. des FAR Résidence  
 Gourougou N°9 NADOR  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 10 Nov 2022  
 Nom et prénom du malade : AMROUSSE YAMNA Age : 8 ANS  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Bronchite ASK Liforme  
 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 : NADOR Le : 10 / 11 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :





# عيادة الأمراض الصدرية - الحساسية

Dr ESSEKELLI JAMAL

PNEUMOPHTISIOLOGUE

Rx - EFR - Bronchoscopie

Explorations Allergologiques

الدكتور الطقلى جمال

اختصاصي في الأمراض الصدرية

أشعة X للرئة التنظير الباطني للرئة

قياس الحساسية التنفسية

INP:081062168

Nador, le: ..... الناظور في: 10 Nove 2022

Nom, Prénom : Amroussi Yamna.

13200  
01- Aclav 01g sachets

- 01sachet 02\*//jour\*08 jours

- Midi et Soir;; Avant repas.

14000  
02- Saflu 125 Aerosol

- 02 Bouffées 03\*//jour\*20 jours.

7910  
03- Enrouex Sirop

- 01cs 03\*//jour\*08 jours

- Après repas

35100  
Dr Jamal ESSEKELLI  
Pneumophthysiologue  
167 Av. des FAR Residence  
Gourougou N°9 NADOR

PHARMACIE LA SANTE

156, Bd. des FAR

Tél: 0536 33 37 56

167، شارع الجيش الملكي إقامة كوروكور رقم 9 الهاتف: 0536.33.37.56 - الناظور

167 Avenue des FAR Residence Gourougou n° 9 - Tél. : 0536 33 37 56

LOT: GB20549  
PER: 02/2024  
PPV: 140 DH 00

**Cipla**  
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

LOT : 9482  
PER : 05-24  
P.P.V : 132DH00

LOT 104.801/FC7  
PER 04/2025  
PPC 79,50