

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-788704

16783

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10300

Société : RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RIDAOUI RACHIDA

Date de naissance : Habituelle

Adresse :

Tél. : 0666274783

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : CASA 22/02/2023

Nom et prénom du malade : N° RIDAOUI RACHIDA

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 22/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Dr. BERRADA IHSANE

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
Foie - Vésicule Biliaire - Estomac
Intestin - Hemorroïdes - Endoscopie
Echographie - Proctologie
Diplome de la Faculté de médecine
de Casablanca

en l'Hopital
d SEKKAT
française de Gastro
d'Hépatologie



الدكتورة برادة إيمان

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

وجراحة البواسير

الكبد - المرارة - المعدة - الأمعاء - أمراض البواسير

الفحص بالمنظار الداخلي - بالألوان الصوتية

وجراحة المخرج

خريجة كلية الطب بالبيضاء

طبيبة سابقة بمستشفى محمد السادس

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد

Ordonnance

Casablanca le 22/02/2023

Memofast®
Pommade

190H60

140H50

M^r RIDANI RAHED

PHARMACIE
André
61, Av. des F.A.R.
Tél : 0522 31 16 40

Memofast suppo
suppo emol de
le suppo

14,50 x3

19,60

122DH70

2) Deflen suppo
2 suppo 225
suppo 10 225

PHARMACIE MARHABA
André ACHOUR
61, Av. des F.A.R. - Casablanca
Tél : 0522 31 16 40 - 0522 31 43 62

122,70

LOT : 8975
UT.AV : 05 - 26
P.P.V : 45DH90

3) Tributiv gel
gel 225
4) Carbo plus
2 suppo 225

CARBOLINE CP 30
PPC : 79.00 DH
UT Av : 09/25 Lot : D354P
IPHADERM
Date de fabrication / Manufacture date

05 22 81 50 82 - رقم العيادة - الدار البيضاء -
253, Bd ABA CHOUAIB BOUALI - HAY FARAH
CASABLANCA - TÉL. Cab. : 05

Lot : 123724
Date de Fab : 02.2022
Date de Pér : 01.2024
PPC : 99 Dhs

253,70