

## 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

- Réclamation : 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° W21-689322

AS7058

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7809 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN MOUSSA YASSER

Date de naissance : 9/8/69

Adresse : 19 Rue Jule Gues OUSSE

Tél. : 0661210466

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abderrafi BENABDENBI  
CHIRURGIEN  
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE  
Bd. de la Résistance - Résidence Casa 1  
2ème Etage N° 204 - CASABLANCA  
Tél. : 0522 44 93 39 - Fax : 0522 44 93 42  
IPE : 081020255

Date de consultation : 01/03/2023

Nom et prénom du malade : BEN MOUSSA YASSER Age :

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

Nature de la maladie : TENDONITE

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 : CASABLANCA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

PPV 16DH50  
EXP 05/2025  
LOT 22021 8A

**LIDOCAINE  
LAPROPHAN®**

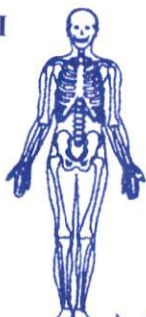


membre de S.I.C.O.T

Bd. de la résistance - Résidence Casa I  
2ème Etage N° 204 - Casablanca

Tél. : 05 22 44 93 39

**Abderrafi BENABDENNBI**  
CHIRURGIEN  
- ORTHOPÉDISTE  
à la Faculté de Médecine  
des Hôpitaux de Toulouse  
après des Tribunaux



الدكتور عبد الرزاق بن عبد النبي  
طبيب جراح في العظام والمفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء  
عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضاء 1  
الطابق الثاني - رقم 204 - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 44 93 39

Casablanca, le

01/05/2023

الدار البيضاء في

BENTHOUSHA YAFER

56,60

PROSTENE

16,80

CAINE 2%

SERINQUE A INSULINE

28,80

CODAMOL 500 EFF

100 2x1j x10

338,00

HYALGAN

COOPER PHARMA

PPV: 338.00 DH

**Hyalgan**

Hyaluronic acid

79439.90



Pharmacie des Papillons  
Tél: 022.25.00.83 - Casa  
N° 3000000000 - Oued  
Docteur Abderrafi BENABDENNBI  
CHIRURGIEN  
- ORTHOPÉDISTE  
à la Faculté de Médecine  
des Hôpitaux de Toulouse  
après des Tribunaux  
Bd. de la Résistance - Résidence Casa I  
2ème Etage N° 204 - Casablanca  
Tél.: 0522.44.93.39 - Fax: 0622.44.93.42  
IPE : 09 10 20 055