

# 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 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.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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'Hay  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

**Déclaration de Maladie**  
M23-010724

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1424 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : NAMASSE MOSTAFA  
Date de naissance : 18-04-1952  
Adresse : 15 Rue 2 HAY SALAM  
Tél. : 0669 79 50 94 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 02/03/23  
Nom et prénom du malade : DAHIBI HAYAT Age: 61  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète - glicémie  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : gus  
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 : Casa Le : 22/06/2023  
Signature de l'adhérent(e) :







**Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit**

Nom et prénom : **DAHBI EP MAMASSE HAYAT**

Matricule : N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne : Spécialité :

N° ICE : N° INPE : **INP : 091013417**

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☐ A vie

**Diabète  
Hypertension**

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

**Mon ardo une et B12a**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

**37 Mo**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr. Khadija CHARKAOUI ZAHOUANI  
Spécialiste Endocrinologie  
Diabétologie  
100, Résidence Al Ofaq Bd. Oum Rabi  
Casablanca - Tél. 6627 69 79 34**

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées



Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE

OBESITE - NUTRITION

Ex Médecin Chef du Centre Régional

de Diabétologie

Sur Rendez - Vous

الدكتورة خديجة الشراكوي زهواني

اختصاصية أمراض السكري وأمراض الغدد

السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقا بالمركز الجهوي

لأمراض السكري

بالموعد

Casablanca, le :

31 - 05 - 23

DHIBI Hayat

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 42.00 DH

LOT 223847  
EXP 11 2026  
PPV 48.70 DH

LOT : 1112  
PER : 01/25  
PPV : 57,80 DH

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22127  
EXP: 09/2025

Composition:  
Rabéprazole sodique (DCI) ..... 20 mg  
Excipients q.s.p. un comprimé  
Indications, Contre-indications, Posologie  
& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
A conserver à une température ne dépassant pas  
25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

100, Résidence Al Ofok Bd. Oum Rbii - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca Sur Rendez - Vous

الهاتف: 06 31 89 60 35 - GSM: 05 22 89 79 34 - رقم 100 إقامة الأفق شارع أم الربيع - الألفة - الدار البيضاء



571.00



\* Novorapid 3ml  
20 U560

744.00



\* LANTUS SoloStar  
25 U560 3ml

Dr. HADJIA CHARRACI ZAHOUA  
Spécialiste Endocrinologie  
Diabétologie  
10, Résidence Al Ofaq Bd. Oum Kalthoum  
Casablanca - Tél: 6622 6019

NovoRapid® FlexPen®  
100 U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3 ml  
PPV : 571,00 DHS



8-9670-73-270-2

6 118001 121304

1624.80

PH  
Dr  
44  
Cas



**Lantus® SoloStar** sanofi-aventis Maroc

100 Unités/ml

solution injectable en stylo pré  
insuline glargine

Route de Rabat R.P.1  
Ain Sebaâ 20250 Casablanca  
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5  
P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615