

# 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.



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-799011

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : **7368** Société : **ROYAL AIR MAROC**

Matricule : **7368**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **171521**

Nom & Prénom : **OUAKRAB Housseini**

Date de naissance : **04-10-67**

Adresse : **23 LTS HAS FATEH OULFA CASABLANCA**

Tél. : **0668863944** Total des frais engagés : **489,30** Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. EL RHANJAOUI Maria**  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Délégation de Dar Bouazza  
INPE: 061007191

Date de consultation : **04/11/2023**

Nom et prénom du malade : **OUAKRAB HANZA**

Age : **11**

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : **Brûlure et autre**

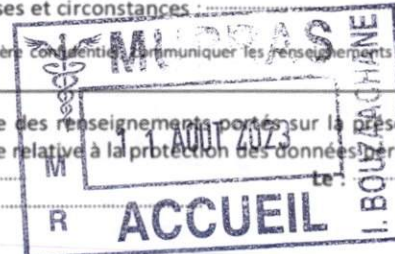
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-799011

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : **HANZA**

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés : **489,30**

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

## 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)







Dr. EL RHANJAOUI Maria  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Délégation de Dar Bouazza  
INPE: 061007191  
CACHET DU MEDECIN

## ORDONNANCE

A \_\_\_\_\_ Le 04/8/2023

OVAKRAD

MANZA

Augmentation 500 g

79,90 x 2 100%

PPV: 79,90 DH  
LOT: 649458  
PER: 03/24

PPV: 79,90 DH  
LOT: 649458  
PER: 03/24

Serietin 200 g

218,00 140% - 100%  
140% 100%

ID: 650240 GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 218,00 DH  
6 118001 141876

Serietin 200 g

10,90 140% 100%

Dolip 500 g

10,30 x 2 100%

PPV: 10DH30  
PER: 06/25  
LOT: L2314

PPV: 10DH30  
PER: 06/25  
LOT: L2314

Dr. EL RHANJAOUI Maria  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Délégation de Dar Bouazza  
INPE: 061007191