

## 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° W21-809151

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10862 Société : PAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENJELLOUN YASMINE  
 Date de naissance : 16-03-74  
 Adresse : AV PMA ROS TAIBA 1001 D2 APP 12  
 Tél. : 212 667248658 Total des frais engagés : 865 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. DIOURI Med Jalil**  
Neuro-chirurgien  
9, Rue Imam Malek Guéliz  
Marrakech - Tél : 05 24 43 26 26

Date de consultation : 03 AOUT 2023  
 Nom et prénom du malade : BENJELLOUN YASMINE Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Cervicalgie  
 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 : Marrakech Le : 03/08/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : BENJELLOUN YASMINE



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





Docteur Mohamed Jalil DIOURI  
Neurochirurgien

■ Electro-encéphalogramme

■ Spécialiste des maladies du système nerveux  
et de la colonne vertébrale - Microchirurgie

■ Diplômé de la faculté de Médecine de Montpellier

03/08/2023

Marrakech, le : .....

**PHARMACIE ATTAIBA**  
Dr. Abdelhamid KANALI  
Av. My Abdellah, Rue  
Al Barakat Lot, Salima  
Marrakech - Tél : 05 24 31 08 77

**BENJELLOUN YASMINE**

• Esciplex 10 mg

1 Comprimé le matin pendant , 3 mois

• Aflamic 15 mg

1 comprimé après le déjeuner pendant 10 jou

• Mydoflex 150mg

1 comprimé matin, midi et soir pendant 10 jou

• Panalgic 500 mg/50 mg

1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 10 jours

3032  
3.08.23

LOT: M0895  
PER: 11/2024  
PPV: 78,00DH

هـ

ميدلة

**Dr. DIOURI Med Jalil**  
Neuro-chirurgien  
9, Rue Imam Malek Guéliz  
Marrakech - Tél : 05 24 43 26 26

LOT 230238 1  
EXP 12 2024  
PPV 15.00

المسجد الطابق الأرضي، رقم 2 (قرب مسجد تركيا) كليز - مراكش

9, rue Imam Malek, Résidence Al Masjid R.D.C N°2 - Guéliz

Urgence: 06 61.16.36.39 : المستعجل Téléphone: 05 24.43.26.26 : الهاتف

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4019  
MFG: 07 2022  
EXP.: 07 2025  
PPV: 940hs00

