

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
- 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

M23-000744

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5669 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MEKKI BERRADA LAMIA
 Date de naissance : 08/02/60
 Adresse : Résidence AMOUR Bd TANTAN
 Boulogne Casablanca
 Tél. : 066 131 24 97 Total des frais engagés : 817,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr DEHBI Abdelaziz
 Médecin Généraliste
 Lot 66 RDC. App N° 1. Ville Errahma
 Municipalité Dar Bouazza, Province d
 Bouaccour - Casablanca
 Date de consultation : 16/08/2023
 Nom et prénom du malade : MEKKI-BERRADA Lamia Age : 63 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleur Abdominale, lombalgies, Arthrose
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : H
 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 : 16 / 08 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Numéro de lot :

LOT 22.159
FAB 06/2022
DDM 06/2025

A consommer de préférence avant fin :

Numéro de lot :

LOT 22.159
FAB 06/2022
DDM 06/2025

A consommer de préférence avant fin :

Numéro de lot :

LOT 22.159
FAB 06/2022
DDM 06/2025

A consommer de préférence avant fin :

ALGANTIL®

PPV 43DH00
EXP 09/2025
LOT 29002 1

GEL

POUR APPLICATION LOCALE

27,50

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 230506
DLUO : 05/2026
87,00DH



146-147 ZI, Tt Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Bal
Charbon a

LOT : 230333
DLUO : 04/2026
63,30DH



Favorise l'élimination

60 gélules
Voie orale

Laboratoires Deva Pharm
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Date:

16/08/2023

ORDONNANCE

- MEKKI BERRADA
LAMIA

6330

- Ballonyl



1 x 3

2750

- Spasfri



1 x 3

8700

- Relaxium 300



1 x 1

15900 x 3

47700

- Lisofer 30



4300

- Algandil

Dr. DEHBI Abdelaziz
Médecin Généraliste
Lot 66, RDC, Anpt N° 1, Ville Errahma
Municipalité de Bouazza, Province d'Oran
Nouveau Casablanca
Tél: 06 55 12 54 91



69780

1 x 3