

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
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traite

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le m
- mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.c

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue / Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45



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

Déclaration de Maladie

M23-0021946

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1875 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHAKHACHACHE SANAA
 Date de naissance : 15/03/1966
 Adresse : HAY AL WALDE TR6 SEC IM1 APP 124 Sidi Moumen Casa
 Tél. : 06 67 67 44 60 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 / 03 / 2023
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Arthralgie + Hypertension
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur Mustapha Khalil

14, Avenue du Nil
(Reda Guedira)-Mabrouka

الدكتور مصطفى خليل

14، شارع النيل
(رضا كديرة) - مبروكة

Tél : { CAB. Fax : 0522 37 12 80
URGENCE : 0663 09 41 09

عيادة - فاكس : 0522 37 12 80
المستعجلات : 0663 09 41 09 } الهاتف :

Casablanca, le 12.09.2013

Mme SANAA Ouakhebachi

27,50

- Clo 5 10mg supp

1 suppo le soir

74,80

- Spéctsum 500

1 cp matin et soir

18,00

- Soliprane 500 vite eff

1 cp eff 3 fois par jour

(12,00) x 3

- Noomogastol L

3 btes

1 cp eff avant 3 repas

33,00

- Spéctsum gouttes OPHT

2 gouttes matin et soir

189,30

PHARMACIE SALIHA
Dr. LACHRAËL NORDINE
Attaché, Sidi Moumen
CASA - Tel: 05 22 70 08 17

Dr. Mustapha Khalil
14, Avenue du Nil
(Reda Guedira)-Mabrouka
TEL: 05 22 37 12 80
URGENCE: 06 63 09 41 09

27,50

LOT 230079
EXP 01/2026
PPV 74.80DH

NORMOGASTRYL

PPV 12DH00
EXP 09/2026
LOT 280511

NORMOGASTRYL

PPV 12DH00
EXP 05/2026
LOT 230301

NORMOGASTRYL

PPV 12DH00
EXP 09/2026
LOT 280512

PPV 18DH00
PER 06/25
LOT L2214
S1

LOT: A020089
PER: 01-2025
PPV: 33,00DH