

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° W21-672269

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13235

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : AZZAKHNI Nigine

Date de naissance : 13/02/1993

Adresse : Casablanca

Tél. : 0677 10 9630

Total des frais engagés : 755,8

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Houma Bouanane
Médecine Générale
Lot Makhlouf 2 N° 228 app N
Deroua Berrechid
Tél : 0522 51 59 13

Date de consultation : 16/11/2023

Nom et prénom du malade : AZZAKHNI Nigine

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 30/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

A

DR. Houda BOUANANE

Médecine Générale

Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca

Tél : 05 22 51 59 13



الدكتورة هدى بوعنان
الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

الهاتف : 05 22 51 59 13

Deroua le, 28/11/2023

Mme AZZAKHNI Nisrine

D3 BON 200 000 UI/ml/

1AMP/mois pdt 3 mois

RELAXIUM B6 375 mg

1 gél / j, le soir

INEXIUM 40 MG B/14

1 cp / j, av petit dej

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

CprGR

Boîte 14

64115DMP/21NRO p.p.v.: 123,60DH

6 118001 020607

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 1272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 1272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 1272228

PPV: 20,90 DH

Docteur Houda Bouanane
Médecine Générale
Lot Makloul 2 N° 228 app N° 1
Deroua - Berrechid
Tél : 05 22 51 59 13

تجزئة مخلوف 2 الرقم 228 الشقة 1 الدروة - برشيد

Lot Makloul 2 N° 228 Appartement 1 Deroua - Berrechid

E-mail: cabinetdrbouanane@gmail.com

DR. Houda BOUANANE

Médecine Générale

Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca

Tél : 05 22 51 59 13



الدكتورة هدى بوعنان
الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

الهاتف : 05 22 51 59 13

Deroua le, 16/11/2023

Mme AZZAKHINI Nistrine

131,60
SPECTRUM 500 B/10

1 cp X2 / j, av rep

62,5
URISPAS 200

1 cp X2 / j

55,00
BIOMYLASE

40,00
2 GCX 3 / j, ap

36,40
KOPRED 20 MG

3 cp / j, le matin, pendant 5 jours

LOT 231168 1
EXP 03 2026
PPV 62.50

Pharmacie Sun Square Almaz SARL
Dr. Amrani Walid
218, Sun Square Almaz, Quartier Almaz,
Rocade Sud-Ouest, Casablanca
Tél - Wtsp : 06 20 20 19 20
INPE : 062113449

LOT : 3142
PER : 03 - 26
P.P.V : 36 DH 40

Docteur Houda Bouanane
Médecine Générale
Lot Makhlouf 2 N° 228 app N° 1
Deroua - Berrchid
Tél : 0522 51 59 13

Pharmacie Sun Square Almaz SARL
Dr. Amrani Walid
218, Sun Square Almaz, Quartier Almaz,
Rocade Sud-Ouest, Casablanca
Tél - Wtsp : 06 20 20 19 20
INPE : 062113449

270150

تجزئة مخلوف 2 الرقم 228 الشقة 1 الدروة - برشيد

Lot Makhlouf 2 N° 228 Appartement 1 Deroua - Berrchid

E-mail: cabinetdrbouanane@gmail.com