

## 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° W21-789082

186908

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00907

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RAM RAM MUSTAPHA

Date de naissance : 21/10/1951

Adresse : Cite HASSANI Bloc 208 n°78

Tél. : 06 17 00 16 06

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Rachida HADJANI  
Médecin Agréé par Le Ministère  
de La Santé Publique  
Boulevard Hassan II, Bloc 208 n°80 - Bd. Sidi Aberahmane  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 020 23 81

Date de consultation : 06/12/2023

Nom et prénom du malade : RAM RAM MUSTAPHA

Age : 72

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, diabète, etc.

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 : 06/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



Autorisation CNCP N° A-215/2019



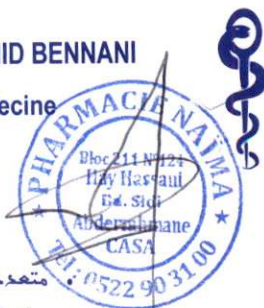


Docteur Rachida HOUMID BENNANI

Docteur en médecine

الدكتورة رشيدة حوميد بناني

دكتورة في الطب



Casablanca, le: 06-12-23

متعددة الممارسات

- حائز على دبلوم الفحص بالصدى
- حائز على دبلوم الطب الرياضي
- حائز على دبلوم التغذية والحمية
- التغذية الوظيفية
- حائز على دبلوم داء السكري
- أمراض الأيض - السمنة
- الطب النسائي - فحص ما قبل الزواج
- مراقبة الحمل
- طبيبة معتمدة من طرف وزارة الصحة
- للفحص الطبي خاص بخصة السياقة

RAYKAY Mustafa

63.20

Stressomy

1 gel matin

1 gel - 18 heu

185.20

Sue leich

1 gel matin

x37an

99.20

Thermogel

1 gel/5an

74.80x2

Septem 500

1 gel x 2h x 10j

- Omnipraticien
- Diplômée en Echographie
- Diplômée en Médecine du Sport
- Diplômée en Nutrition-Dietetique
- Nutrition Fonctionnelle
- Diplômée en Diabétologie
- Maladies métaboliques - Obésité
- Gynécologie - Examen pré-nuptial
- Surveillance de la grossesse
- Médecin agréé par le ministre de SP pour l'examen médical du permis de conduire

Docteur Rachida HOUMID BENNANI  
Médecin de La Santé Publique  
Derb El Houria, Bloc 208 N° 85 - Sidi Abderrahmane  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél : 0522 90 23 81

درب الحريق شارع سيد عبد الرحمن، بـ 208، رقم 85 - الحي الحسني  
05 22 90 23 81 : الهاتف  
Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N° 85 - Hay Hassani  
Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81  
E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com

Lot : 3729  
Mfg: 02 2023  
EXP.: 02 2026  
BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

185,20

501304 b

LOT: CA345  
EXP: 09/26  
PPC: 99.50DH

**THERAMAG®**  
**375 mg**

LOT: 501304 26  
EXP: 07/2023  
PPV: 74.80 DH

74,80

LOT: 501304 26  
EXP: 07/2023  
PPV: 74.80 DH

74,80