

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- N° 0030216

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 590 Société : A RRAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AZIZ ABDEKADER
 Date de naissance : 01/06/1938
 Adresse : JAMILA 2 Rue Mohamed Bouafic M5
 Msik Casa Blanca
 Tél. : 0661604130 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 04/01/2024
 Nom et prénom du malade : AZIZ ABDEKADER Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Rhumatologie
 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 médecin conseil de la Mutuelle.
 J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
 Fait à : 05 FEB 2024 Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/11/24	243,90 DH

[illegible][illegible]

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (لييج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:

04/01/2024

MR AZIZ ABDELKADER

• CURCUDOSE

2 GEL PAR JOUR 10J PUIS 1 GEL PAR JOUR 3 MOIS

• Algik 500 mg / 50 mg - comprimé

1 cp *2 PAR JOUR 7J PUIS AU BESOIN

• CADELIUS

1 CP PAR JOUR 1 MOIS

• Ison 5 mg - comprimé

1 CP ET DEMI PAR JOUR 7J

صيدلية بنموسا
PHARMACIE BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djémâa
Tél : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

A base de plantes naturelles

CURCUDOSE
LOT : CA362N
DLUO : 10/2026
PPC : 145.00 DH
PROMOPHYDIS

CURCUDOSE

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

SE

A base de plantes naturelles

CURCUDOSE
LOT : CA362N
DLUO : 10/2026
PPC : 145.00 DH
PROMOPHYDIS

CURCUDOSE

N°20222012507/MAV2/CA/DPS/DMP/18
plantes naturelles

CURCUDOSE
LOT : CA362N
DLUO : 10/2026
PPC : 145.00 DH
PROMOPHYDIS

UDOSE

ISOLONE 5 mg
30 comprimés



6 118000 020035

LOT 23/115 1

EXP 08/2028

PP 2204 00

Lot N° :

NS23510

01 2025

أغاث ذات تاثير ملحوظ : لاكتوز، اسبرتام (NS23510)
الصويا جزئيا مهدرجة، ساكروز وسواغات أخرى.
قراءة النشرة المرفقة يتعين قبل الإستعمال.

CADÉLIUS 600 mg/1000 UI
Calcium / Cholécalciférol (Vitamine D₃)
Comprimés orodispersibles. Boîte de 30

PPV : 128,70 Dhs



6 118001 440061

LOT : CA222A

DLUO : 04/2025

PPC : 145.00 DH

PROMOPHYDIS

CURCUDOSE

N°20212012275/N1/DMP/CA/18

ALGIK® 500 mg+50 mg
16 comprimés



6 118000 070016

130420