

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

M22- 0050725

197484

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0442 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MERZAO AHMED

Date de naissance : 01/01/1964

Adresse : 396 NAWAASS DAR BOUAZZA CABA

Tél. : 0671907244 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/03/2024

Nom et prénom du malade : MERZAO AHMED Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle diabète HBP

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° : AA-215 / 2019

6 118001 040735

TWYNSTA® 40 mg/5 mg
(Telmisartan/amlodipine)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 214 DH 00

LOT: 22E001
PER.: 10 2025

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V.: 51DH10



310503-02

6 118001 040735

TWYNSTA® 40 mg/5 mg
(Telmisartan/amlodipine)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 214 DH 00

310503-02

6 118001 040735

TWYNSTA® 40 mg/5 mg
(Telmisartan/amlodipine)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 214 DH 00

310503-02

LOT: 24E001
PER.: 05 2025

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V.: 30DH70



LOT: 23E010
PER.: 06 2025

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V.: 30DH70



LOT: 23E010
PER.: 06 2025

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V.: 30DH70



MINIRIN MELT 60 µg
Lyophilisat oral. Boîte de 30.
P.P.V.: 270,00 DH
AMM N°: 210/16 DMP /21/NNPR
Distribué par les laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1,27182 - Bouskoura-Maroc



MINIRIN MELT 60 µg
Lyophilisat oral. Boîte de 30.
P.P.V.: 270,00 DH
AMM N°: 210/16 DMP /21/NNPR
Distribué par les laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1,27182 - Bouskoura-Maroc



MINIRIN MELT 60 µg
Lyophilisat oral. Boîte de 30.
P.P.V.: 270,00 DH
AMM N°: 210/16 DMP /21/NNPR
Distribué par les laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1,27182 - Bouskoura-Maroc



PPV: 180 DH 40

PPV: 180 DH 40

PPV: 180 DH 40

Dr Adil BEKKALI

Diplômé de la faculté de Médecine de Sousse

MEDECINE GENERALE

Diplômé d'Echographie de la Faculté

de Médecine de Montpellier

Diplômé de Médecine de Sport

De la Faculté de Rennes

الدكتور عادل البقالي

خريج كلية الطب بسوسة

الطب العام

حاصل على دبلوم التصوير

بالأمواج فوق الصوتية من كلية مونبلييه

حاصل على دبلوم الطب الرياضي

من كلية رين

ANERZAG AHMED

Casablanca, le : 01/03/2024

214,00 x 3
642,00

511,00 x 3
153,30

30,70 x 3
92,10

270,00 x 3
810,00

180,40 x 3
541,20

2238,60

Dr ADIL BEKKALI

Médecine Générale
Echographie Médecine de Sport
Rés. Nakhil Imm 5, Appt 2, El Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca
GSM: 07 62 76 58 06

Résidence Nakhil Imm.5 Appt N° 2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca - Tél/Fax: 07 62 76 58 06

إقامة النخيل عمارة 5 الشقة 2 حي القدس سيدي البرنوصي الدار البيضاء - المحمول: 07 62 76 58 06