

## 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 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 remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

M23- N° 0043919

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 590

Société : A R R A M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse : Jamila 9 Rue Mohamed Barajis

Tél. : 06 61 60 41 30

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/02/2024

Nom et prénom du malade : EL FADOU KHADYS

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection de longue durée

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) :

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019





r. ZOURGANNE FATIMA

MÉDECINE GÉNÉRALE

Certificat Planification Familiale  
(DIU)

Ex. Médecin Chef du Centre  
de Santé Ibnou Tofail

Médecin Agréé pour la Délivrance des

Certificats de Permis de Conduire

345, Av Abdallah Senhaji

Hay El Farah - 1<sup>er</sup> Étage

Tél : 05 22 81 15 02

Casablanca

الدكتورة زُرْگَان فاطمة

الطب العام

شهادة في تنظيم الأسرة

تركيب اللولب

الطبيبة الرئيسية سابقا

للمركز الصحي ابن طفيل

طبيبة معتمدة لتسليم رخصة السياقة

345 شارع عبد الله الصنهاجي

حي الفرح ، الطابق الأول

الهاتف: 05 22 81 15 02

الدار البيضاء

Casablanca le :

21/2/2024

الدار البيضاء في

1) Contraception A.S.

2) Nycolem A.S.

3) Nycolem A.S.

4) Nycolem A.S.

5) Nycolem A.S.

6) Nycolem A.S.

7) Nycolem A.S.



0,12

5)

Arlist

1 cp. leber oil

leu

34,90 (x2) 67

Zentel cp

12

1 cp leu may bre  
leu

T = 334,90

**Dr ZOURGANNE Fatima**  
**MEDECINE GENERALE**  
346, Av. Abdellah Senhaji - CASA  
Hay El Farah - 1<sup>er</sup> étage  
Tél. : 0522.81.15.02 et 0527.10.33.64

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 34,90 DH  
ID: 653671R  
6 118001 141364

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 34,90 DH  
ID: 653671R  
6 118001 141364

فلوكسانول  
LOT 231970  
EXP 10/16  
PPV 72,90 DH

LOT: 08123010  
PER: 05/2025  
PPV: 38,00 DH

LOT: 08123010  
PER: 05/2025  
PPV: 38,00 DH

Lot: 23297  
À utiliser de  
préférence avant le: voir  
PPC: 79,50 DH

**MYCODE**  
LOT: 08023056  
PER: 07/2028  
PPV: 36,70 DH  
Topique

Dr ZOURGANNE Fatima  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
Certificat de Planification Familiale  
(DIU)  
Ex. Médecin Chef du Centre  
de Santé Ibnou Tofail  
Médecin Agréé pour la Délivrance  
des Certificats de Permis de Conduire  
345, Av. Abdallah Senhaji  
Hay El Farah - 1er Étage  
Tél : 05 22 81 15 02  
Casablanca

الدكتور زركان فالمة

الطبيب العام  
شهادة في تنظيم الأسرة  
(تركيب اللولب)  
الطبيبة الرئيسية سابقا للمركز  
الصحي ابن طفيل  
طبيبة معتمدة لتسليم رخصة السياقة  
345 شارع عبدالله الصنهاجي  
حي الفرح - الطابق الأول  
الهاتف : 05 22 81 15 02  
الدار البيضاء

Casablanca, le 16/31/2024

EL FADOUA Khachfouf

46.30 (x2) 14 Deme Fata M2  
1000ml / 15g x 3mes.

92.50 27 Deme Lemf (B20)  
1 gelule x 1



Dr ZOURGANNE Fatima  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
345, Av. Abdallah Senhaji - CASA  
Hay El Farah - 1er Étage  
Tél : 05 22 81 15 02 et 05 22 81 33 84

PPV: 92,50 DH

PPV: 46,30

LOT: 23H21

EXP: 08/2026

PPV: 46,30

LOT: 23H21

EXP: 08/2026