

## 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° W19-535193

NID: 26592

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12977

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAJJI HASNA

Date de naissance : 14-08-1989

Adresse : RUE 78 N° 86 OULFA, CASABLANCA

Tél. : 0678 73 29 44

Total des frais engagés : 784,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**D. CHERIF EL GANOUNI**

Médecine Générale

Boulevard Oued Oum Rabie Rue 78

N°2 Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 98 19 46

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 / 04 / 20

Nom et prénom du malade : HAJJI HASNA

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 : 14 / 04 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*







Dr. Cherif El Ganouni Ahmed

Médecine Générale

Bd. Oued Oum Rabia - Rue 78 N° 2

Au dessus de la Pharmacie du Nil

Cité Oulfa - Casablanca

Tél.: 05.22.90.19.46

E-mail : aganouni@hotmail.com

الدكتور الشريف الكنوني أحمد

الطب العام

شارع واد أم الربيع، زنقة 78، رقم 2

فوق وميدلية النيل

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف: 05.22.90.19.46

البريد الإلكتروني : aganouni@hotmail.com

Casablanca, le 14/4/2020 في الدار البيضاء،

14/5/2020

OEDES 20mg  
28 gélules



6 118001 100088

- Oedes 20

1 x 2 (28 gélules)

- Amoxil

1 x 2 (28 gélules)

- Oedes 20

1 x 2 (28 gélules)

- Cladix

- Flagyl

FLAGYL 500 mg  
CP PEL 820

P.P.V : 49DH00



6 118000 060062

LOT : 190817  
EXP : 02/2022  
PPV : 99.00DH

PPV: 55,00 DH  
LOT: 623690  
PER: 08/21

LOT: 19058 PER: 05/2024  
PPV: 137,30 DH

Fabriqué sous licence



MEDINFAR

par les Laboratoires Steripharma

Z.I. Lmg N° 347, Sidi Maârouf - Casablanca

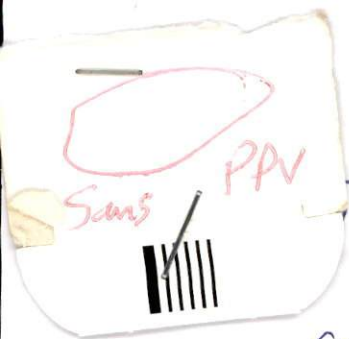
Amine TAHIRI - Pharmacien Responsable

AMM N° 272 DMP/21/NNP

LOT 190817  
EXP 02/2022  
PPV 99.00DH

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة  
Prière de présenter l'ordonnance à la prochaine





BOURBON  
1928-1930  
IN OINT

andiffenn 8 - 6

40, 10 x 6 = 291 - 3 mas  
243, 2  
584 p

PHARMACIE DU NIL  
451, Bd. Oum-Rabii  
Ouila - Ombance  
9