

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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](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)

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

N° P19-0029063.

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02638 Société : 44040

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAMRANI HASSANE

Date de naissance : 08-08-58

Adresse : HAY AL GOUT RCE AL FJR

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. A. CHAHK RAHMANI**  
O.R.L Chirurgie Tête et cou  
Autorisation 14 908  
24, Bd. Abi Dar El ghaffari - Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tél. 05 22 75 53 78

Date de consultation : 24 SEP. 2020

Nom et prénom du malade : LAMRANI MASSAN Age :

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

Nature de la maladie : Acrophys

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]







**Dr. A. Chafik RAHMANI**

**Spécialiste Nez - Gorge - Oreilles  
Chirurgie de la FACE et du COU**

Diplômé de la faculté  
de Médecine de Nancy (France)

• Membre de la Société Française  
et l'Académie Américaine d'O.R.L.  
et chirurgie TÊTE et COU

• Ancien spécialiste des Hôpitaux  
Militaires Marocains.



**الدكتور ع. شفيق رحمانى**  
اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة  
جراحات الوجه، العنق  
خرج كلية الطب بـ (فرنسا)

• عضو الجمعية الفرنسية  
والأكاديمية الأمريكية للاختصاصات  
الخصائية سابق بالمستشفيات  
العسكرية المغربية

24.09.2020

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء،

**Mr LAMRANI Hassan**

71, 130x3

**1 TANAKAN B/30**

3 boites

1 comprimé le matin, à midi et le soir, au cours du repas, pendant 1 mois.

79, 10

**2 AURICULARUM pdre/sol p instil auric : Fl+ Amp/10ml**

1 boite

5 gouttes le matin et le soir, pendant 8 jours.

**Dr. A. Chafik RAHMANI**  
O.R.L. Chirurgie Tête et cou  
Autorisation 14 908  
24, Bd. Abi Dar El Ghaffari - Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tél : 05 22 75 59 78

9 - 292,90

HD 00 6Z Add  
220Z 05 2023  
808088 101

71,30

71,30

71,30

Sur Rendez-vous بالموعد

24, Bd. Abi Dar El Ghaffari  
Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 59 79 / 05 22 75 59 78 الهاتف:  
Fax: 05 22 75 59 79 الفاكس

24 ، شارع أبي ذر الغفاري  
سيدي البرنوصي - الدار البيضاء