

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 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-592242

49993

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

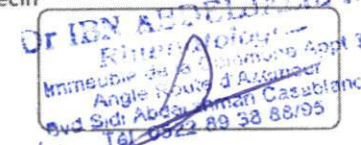
☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1624 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AKRAM Abdelmajid
 Date de naissance : 01/01/1949
 Adresse : LOT LA NOUNE NR 469 CASABLANCA 20190
 Tél. : 0522932094 Total des frais engagés : 1125,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

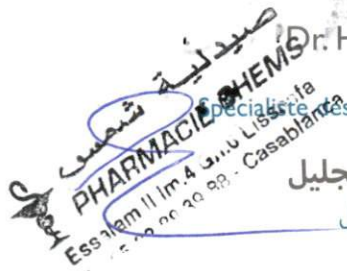


Date de consultation : 30/11/20
 Nom et prénom du malade : AKRAM ASMA Age : 62
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Quelque
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel au médecin conseil de la Mutuelle.



L'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je suis pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialité des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Yme Akram Asmaa

Casablanca le :

30/11/20

52,5

1) Valtarene soppo

1 soppo / j

60,00

2) Valtarene emugel

1 app x

180,00 X 3

3) Piascle Jene 300

1 gel / j

676,5

LOT: M20009
EXP: DEC 2022
PPV: 52,00 DH



x 10;

LOT: M0411
EXP: 11 2022
PPV: 60,00 DH

PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

PIASCLEDINE® 300MG

PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

PIASCLEDINE® 300MG

PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskour

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644



Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Com



05 22 89 38 88 / 95



ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

Casablanca le, 30/11/2020

FACTURE

NOM ET PRENOM : M^{me}, AKRAM Asma

EXAMEN FAIT : Rx du GENOU FROITE FACE

MONTANT GLOBAL : 200,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

« DEUX CENT DIRHAMS ».

Dr Houda IBNABDELJALIL H.
Rhumatologue
Membre de l'Ordre des Médecins Appt 3
Angle Route d'Azemmour & Bd Sidi Abderrahmane
Bd Sidi Abderrahmane Casablanca
Tél : 0522 89 38 86/95

Casablanca le 30/11/2020

FACTURE

NOM ET PRENOM : M^{me}, AKRAM Asma

EXAMEN FAIT : Rx du GENOU FROITE FACE

MONTANT GLOBAL : 200,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

« DEUX CENT DIRHAMS ».

Dr Houda IBNABDELJALIL H.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bd Sidi Abderrahmane Casablanca
Tél: 0522 89 38 66/95

Casablanca le 30/11/2020

Patient : AKRAM Asma

Médecin traitant : **IBNABDELJALIL Houda**

Rx du GENOU DROIT
EN CHARGE DE FACE+PROFIL

❖ Discret pincement fémorotibial interne et fémoro-patellaire.

Confraternellement

Dr H. IBNABDELJALIL

Dr H. IBNABDELJALIL H.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bd Sidi Abderrahman Casablanca
Tél : 0522 89888 / 0522 89895