

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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 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

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° P19- 068592

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 767 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LABDAA Med

Date de naissance : 1941

Adresse : Hay El Alia Rue 3 n° 28 El oufha - Casablanca

Tél. : 0665328466 Total des frais engagés : 1508,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/12/20

Nom et prénom du malade : LABDAA Med

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : HTA + Diabète

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) :





EXPERT ASSERMENTE PRES LES TRIBUNAUX  
Diplômé de l'Université de Montpellier. 1  
PREVENTION ET DEPISTAGE EN GYNECOLOGIE  
ECHOGRAPHIE

خبير محلف لدى المحاكم  
خريج جامعة مونتبيلي 1  
الفحص بالصدى

Casablanca, le : 07/11/2020

17,5x3

CASBA Khoudja

160g

MEDECIN EXPERT  
Dr. CHAFIK Fouad  
Bd Oued Oum Errabi  
N°4 - Casablanca  
Tél: 0522 90 51 65



Dr. CHAFIK Fouad  
MEDECIN EXPERT  
Bd Oued Oum Errabi  
N°4 Oulfa  
Tél: 0522 90 51 65

23,80x3

160g

100,00x3

180g

81,00x3

240g

94,10x2

120g

26,90x3

180g

1408,90

LOT 201402 1

EXP 06 2023

PPV 26 90

Sa tofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine 500mg cp gr b 40  
P.P.V : 94,10 DH

6 118001 08106f

LOT 200969

EXP 04 2023

PPV 175.20 DH

ASKARDIL<sup>®</sup> 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 23DH80

EXP 01/2022

LOT 90012 3

Sa tofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Depakine 500mg cp gr b 40  
P.P.V : 94,10 DH

6 118001 08106f

LOT 200969

EXP 04 2023

PPV 175.20 DH

ASKARDIL<sup>®</sup> 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 23DH80

EXP 03/2022

LOT 90013 2

LOT 175,20 1316

EXP 06 2023

PPV 175.20

LOT 201402 1

EXP 06 2023

PPV 26 90

LOT 201402 1

EXP 06 2023

PPV 26 90



# CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 19C06 2

EXP 03 2023

PPV 100.00 DH

Voie Orale

FIBROCARD 180 mg  
30 gélules



Pharmachemicals Maroc



6 118001 070718

# CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 19C06 2

EXP 03 2023

PPV 100.00 DH

Voie Orale

FIBROCARD 180 mg  
30 gélules



Pharmachemicals Maroc



6 118001 070718

# CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 19C06 2

EXP 03 2023

PPV 100.00 DH

Voie Orale

FIBROCARD 180 mg  
30 gélules



Pharmachemicals Maroc



6 118001 070718

**CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL**

Minigranules

LOT 19123/B 1

EXP 09 2023

PPV 81.00 DH

Voie Orale

**FIBROCARD 240 mg**  
30 gélules

Rembourssable AMO



6 118001 070701



**CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL**

Minigranules

LOT 19123/B 1

EXP 09 2023

PPV 81.00 DH

Voie Orale

**FIBROCARD 240 mg**  
30 gélules

Rembourssable AMO



6 118001 070701



**CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL**

Minigranules

LOT 19123/B 1

EXP 09 2023

PPV 81.00 DH

Voie Orale

**FIBROCARD 240 mg**  
30 gélules

Rembourssable AMO



6 118001 070701

