

# 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

JPRAS 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.

JPRAS - Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Haroun



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

N° W19-501422

N° = 17217

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1766 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SEFFAR Ned Rachid

Date de naissance : 27-06-1953

Adresse : 5, Lot Neza Casablanca

Tél. : 0661632379 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/12/2019

Nom et prénom du malade : SEFFAR Ned Rachid Age: 66

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

Nature de la maladie : Bronchite

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Casablanca Le : 20/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :





**Docteur Madani SEFFAR**

Diplômé de la Faculté de  
Médecine de Nancy (France)

Expert Assermenté Près les Tribunaux

**MEDECINE GENERALE**

3, AVENUE LALLA AMINA  
TABRIQUET - SALE (MAROC)

Tél Cabinet : 05-37-86-15-25

الدكتور المدني الصفار

خريج كلية الطب بنانسي

خبير محلف لدى المحاكم

الطب العام

شارع للا أمينة

تابريكت - سلا

هاتف العيادة : 05-37-86-15-25

Salé, le 20/12/2019 سلا في

N° SEFFAR Rachid

PPV: 55.00 DH  
LOT: 591293  
PER: 10/19

AMOXIL 1g  
12 comprimés dispersibles



6 118000 160038

Amoxil® est une marque déposée des  
sociétés du Groupe GlaxoSmithKline.

POLERY ADULTES  
Sirop - 200 ml



6 118000 140399

POLERY  
ADULTES

POLERY ADULTES  
Sirop - 200 ml



6 118000 140399

LOT: 453  
PER: 10/20  
PPV: 23.90 DH

صيدلية الدالي  
PHARMACIE DES DALIAS  
Dr. S. BOUSFIHA BOUHLAI  
492, Bis Bd. Panoramique  
Montheillier - Tél: 0522 527 560

الدكتور  
SEFFAR  
Tél: 05-37-86-15-25