

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

- Reclamation : 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° W19-427445

no: 24280

Comm

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MARI Zoubida

Date de naissance :

22/08/45

Adresse :

27 JBL Boublene npt 4 AADAR

Tél. :

0661823402

Total des frais engagés :

500 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Abdelkrim BERNIS
Maladies Respiratoires - Allergies
22, Avenue Moulay Youssef - Rabat
Tél.: 05 37 73 09 - 05 37 70 11 90

Cachet du médecin :

Date de consultation :

03/02/2020

Nom et prénom du malade :

MARI Zoubida

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Bronchopneumonie

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 :

Rabat

Le :

03/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

MUPRAS
09 MAR 2020
ACCUEIL

0Professeur Abdelkrim BENNIS
Cabinet de Pneumo-phtisiologie, d'Allergologie
et de Cancérologie Thoracique

22, avenue Moulay Youssef, Rabat.

Tél. 037 73 13 09. Fax : 037 70 11 90

Le 03/02/2020

REÇU

Reçu de la part de M. HATTAR, FOUZIDA
la somme de deux cent dirhams (200,00 DH) pour
- Radiographie des poumons

Cette somme est déjà portée sur la feuille de soins de
son assurance maladie.



Professeur Abdelkrim BENNIS
Maladies Respiratoires-Allergies
Cancérologie Thoracique
22, Avenue Moulay Youssef - Rabat
Tél.: 05 37 73 13 09 - 05 37 70 11 90

Professeur Abdelkrim BENNIS

Cabinet de Pneumologie, d'Allergologie et de Cancérologie thoracique

22, avenue Moulay Youssef, Rabat

Tél : 0537 73 13 09 - 0537 70 11 90

Date :

03/02/2020

Nom :

MAHRI. Zoubid

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIE DES
POUMONS

Distension thoracique importante
Suspicion d'une opacité vésiculaire
d'environ 1,5 cm d'épaisseur para-
cardiaque droite

Professeur Abdelkrim BENNIS
Maladies Respiratoires-Allergies
Cancérologie Thoracique
22, Avenue Moulay Youssef - Rabat
Tél.: 05 37 73 13 09 - 05 37 70 11 90