

# COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ns générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,  
ractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi  
e pour tous les actes effectués en série.  
cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de

ins.  
acie :

es vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
our les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

logie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être  
ointes 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.

ntaire :

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

0 Réclamation : contact@mupras.com  
0 Prise en charge : pec@mupras.com  
0 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  
Tél : 05 22 22 78 18 - 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- 047113

ND 88336

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02470 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHIH AMINA  
Date de naissance :  
Adresse : 150 Rue Abou Zaid Dadoussi MAARIF  
Tél : 0649091568 Total des frais engagés : 1384,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur TAGNAOUTI Bahim  
Médecin Générale  
70, P. B. de la Méditerranée, 2025 50 30

Date de consultation : 26.01.2020  
Nom et prénom du malade : Khaled Hdeghel  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
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 : CAS Le : 09/06/2020  
Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-047113

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute  
réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 02470  
Nom de l'adhérent(e) : CHIH  
Total des frais engagés : 1384,50  
Date de dépôt : 09.06.2020







Actes	Actes	Coefficient	des Honoraires	attestant le Paiement des Actes
26 05 7020	e	a	2007	Docteur THOMAS M. BACCHUS Médecine Générale N° 179 811 812 - 06 47 47 47 47

[illegible]

Dr. TAGNAOUTI Brahim

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Bordeaux

MEDECINE GENERALE

70, Rue de Normandie - Maârif

CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 59 32

الدكتور إبراهيم التگناوتي

خريج كلية الطب ببوردو

الطب العام

70، زقاق نورماندي - المعاريف

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 25 59 32

Casablanca, le 26 05 2020 في الدار البيضاء

Mr Kasse Abdelmalek

54,00 Ramipril W 5mg (S.V)

75,20 Amary 10/28 (S.V)

71,50 Hypnel 10/1 (S.V)

56,60 x 03 Deprolone (S.V) N°3

169,80 Zyprexa 10/1 (S.V)

550,00 Tardan 25 (S.V) 40 x 21

1154,50

Docteur TAGNAOUTI Brahim  
Médecine Générale  
70, Rue de Normandie Maârif  
Casablanca - Tél. : 05 22 25 59 32

Pharmacie du Jura  
TAHRI JOUTEY Rachid  
129, Bis Rue Crussant, Bnou Zaïr  
Casablanca - Tél. : 05 22 25 59 32