

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-585270

55107

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4726 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENABDI E. ELALI Houda

Date de naissance : 10/06/1960

Adresse : 104 rue Mohamed Vichai MAAM

Tél. : 066372206 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. BELOADI Faouzi**  
Spécialiste O.R.L.  
119, Bd. Bir Anzarane - Maâm  
Tél. : 05 22 23 84 84  
05 22 98 14 67

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : ELALI Houda

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

Nature de la maladie : Affection O.R.L.

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 : Casablanca

Le : 11/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

### 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





مركز بئر أنزران للأمراض الأذن والحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك وتقويم الدوار والصمك والشخير  
Centre Bir Anzarane d'O.R.L et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale  
Exploration des Vertiges de la Surdité

**Dr. Faouzi BELQADI**

- CES D'ORL
- UNIVERSITE PARIS VII
- NEZ - GORGE - OREILLE
- Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale
- Vertige - Ronflement
- Médecin Fédéral de la FFESSM



CASABLANCA LE

**الدكتور فوزي بلقاضي**

- اختصاصي في امراض الاذن الانف
- والحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك
- وتقويم الدوار والصمك والشخير
- طبيب الجامعة الفرنسية للفطس
- والرياضيات 11/12/2020

Madame FILALI Hinda

ARMEDIC PAM  
Boucheb AL GOUZMARI  
37 Bis, Rue Bir Anzarane  
MAMOUR  
05 23 34 72 90

15,30 x3  
VIT C 1000 EFFERVESCENTE

1 comprimé matin et midi pendant 5 jours.

17,80  
DOLIPRANE 1g EFFERVESCENT

1 comprimé dans un grand verre d'eau 3 fois par jour

82,10  
INEXIUM 20mg boite de 28

1 gélule par jour pendant 14 jours

55,00  
AMOXIL 1g DISPERSIBLE

1 comprimé matin et soir pendant 6 jours.

Dr. BELQADI Faouzi  
Spécialiste O.R.L  
119, Bd. Bir Anzarane - Ma rif  
Tél : 05 22 23 84 84 / 05 22 99 26 53 - 05 22 99 26 53

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al souam roches  
noires caseablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boite 14

6401SDMP/21NRQ PPV: 82,10 DH

6 118001 020591

PPV: 55,00 DH  
LOT: 644264  
PER: 12/21

LOT 15180  
PER 07/23  
PPV 15DH30

15,80

**Vita C1000®**

LOT 09030 5  
EXP 09/2023  
PPV 15DH30

**Vita C1000®**

PPV 15DH30  
EXP 09/2022  
LOT 97051 1

**Vita C1000®**

LOT 09030 6  
EXP 09/2023  
PPV 15DH30