

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° M20- 0000261

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 186 Société : 56518

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse : Derb El Horia Bloc 211 N° 126 casa

Tél. 0664915969 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/01/2021

Nom et prénom du malade : EJDAA DENA Age :

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

Nature de la maladie : X Affection longue durée

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :







Casablanca le

16/04/2019

ETJGAA M. NA

136/16

Alyx 2/3



1/3

1/3

1/3

2

38,70

Medizapin 2/3



(20H)

131/16

Medizapin 2/3



(20H)

132/00

Pans citre



(PAROXETINE)

(98,53/12)

Hydro (A Boring)



Dr. RAJILANIS  
Neurologue  
Tél : 05 22 94 33 33

Urgence 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 33 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 33 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بناتنا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48



56,30

Singapore 14/11/2023  
Shree Bny. (S)  
Sanyamane

SV

667110 DHS

Lot:

20F620

06.2023

Per:

PPV: 136DH50

A20012113/00

DR. RAJI LAMIA  
NEUROLOGUE  
Explorations Fonctionnelles  
119, rue An-tahmoune - 141 - Doha



Pharmacie Mokhtar Soussi  
OURIAGLI KOBBI SOFIA  
Docteur en Pharmacie  
Cité Mabrouka - Rue 16 N° 64  
Sidi Othmane - CASABLANCA  
Tél: 0533 28 99 97



LAROXYL 25 mg  
60 comprimés pelliculés  
BOTTUSA  
PPV: 38 DH 70

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20J27D  
EXP: 10/2022

SMB  
SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel  
B-6900 MARCHE-EN-POMME, Belgique.



Comprimés pelliculés

LOT: 035  
PER: FEV 2023  
PPV: 113 DH 50

hydroxo 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 10/2023

LOT 08003 2

hydroxo 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 10/2023

LOT 08003 2

PAROXETINE WIN 20MG  
CP PELL SEC B30  
P.P.V : 132DH00  
LOT : 20E012  
PER: 08 2023





**NOTE D'HONORAIRES**

**N°01109**

Casablanca, le 12/12/14

Le Docteur .....

Prie M. ....

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente  
suivant l'usage, sa note d'honoraires.

Pour Consultation neurologique

s'élevant à la somme de 50000 Dhs

**Dr. RAY LAMA**  
**NEUROLOGUE**  
Explorations Fonctionnelles - MG-EG  
118, Bd. Abdelmoumen - Tél: 05 22 49 23 55

**المستعجلات 24h/24h Urgences**