

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 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
- 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° W19-497656

58291

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3678 Société : RAI

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KASSI E. Mohammed

Date de naissance : 27/08/1960

Adresse : N°18 Rue Mel El Yagidi Quartier des

Hopitiaux CASABLANCA

Tél. : 060556123 Total des frais engagés : 785,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. GADDAR WASSH
Pneumologue
11, Rue Lavoisier Apt 12
Quartier des hopitaux
Tél: 0522 860 444

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL ARAF LAILA Age :

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

Nature de la maladie : Maladie Respiratoire

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 : 24/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

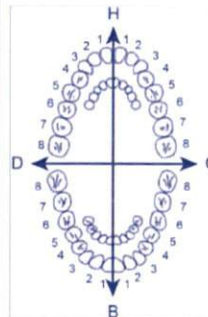
Dr. J. P. Wessli
Pneumologue
12
rue Lavoisier
Quartier Des hopitaux
Tél: 0522 880 112

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALEXANDRE Mme BENJELION FOUZIL Docteur en Pharmacie 35, Boulevard Alexandre Tél: 0522.86.15.13 - Casablanca tél: 092064456 - 10F: 00 1837 631	04/12/20	535130

PHARMACIE
Mme BENJELLOUC
Docteur en Pharmacie
35, Boulevard Alexandre
Tél: 0522.86.15.13 - Casablanca
092004856 - 105: 00 1237 674

[illegible]Montant
des Honoraires[illegible]Montant détaillé
des Honoraires

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		C
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : 04/12/2020

ELAFAT Laïla



PHARMACIE ALEXANDRIE

Mme BENJELLOUN Fouzia

Docteur en Pharmacie

35, Boulevard Alexandrie

Tél: 0522.86.15.13 - Casablanca

INPE: 092004436 - ICE: 00

297,90
1- Sybicort 200

10 - 0 - 10 Pat

79,90
2- Corodu 5mg

79,90

89,90
10 p/j pour besoin.

3- Rhinolaya Protect

38150 1 pul / N 1x/j au beso
4- Nutral sirup

3010 1 pul / N 1x/j au beso
5- Prospan sirup

SYNTHEMEDIC
22 rue soussan benou al souam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

2006 µg Pde p. inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21/INRO P.P.V: 297,00 DH
6 118001 020706

RHINOLAYA PROTECT
Spray Nasal 50ml

Ut av:
Jun / 2021 PPC: 89,90 DH
Lot: 81665 MEDIPRO
PHARMA

PPV 38DH50

EXP 09/2023
LOT 08041 2

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12 quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence

06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065