

# 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

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

## Declaration de Maladie

N° W21-600676

63196

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4165

Société : .....

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

OUJGHIRI MOHAMMED

Date de naissance :

10/08/1953

Adresse :

23 Ibn Kattir Arsat Lekbir n° 6

Tél. :

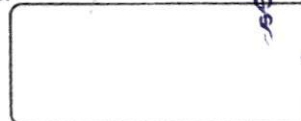
0661439283

Total des frais engagés :

**MUPRAS**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



2 MARS 2021  
**ACCUEIL**

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Imagi Housaini Alcha

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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'avis du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 05 / 02 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



# IONS A SUIVRE PAR LES ADHERENTS POUR E TRAITEMENT DES DOSSIERS (MALADIE)

... d'une feuille de maladie ( pas de photocopies ), dûment remplie ( nom, prénom,  
... : adhérent, conjoint ou enfant ) accompagnée de toutes pièces justificatives.

... :

... sont accordées sur présentation de l'ordonnance qui doit comporter la date, le nom, prénom  
... inscrits de la main du médecin et accompagnée des vignettes, des prospectus, des médicaments  
... prescrits et des P.P.M. ( Prix Public Marocain ).

## 3. EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION :

L'adhérent est tenu de fournir à la mutuelle soit un bulletin de changement de situation relatif à son conjoint  
accompagné d'une photocopie de l'acte ( de mariage, divorce ), soit un extrait de l'enfant ( naissance, décès ).

## 4. PIECES JOINTES :

Toutes les pièces concernant la maladie ou l'accident doivent être remises à la mutuelle au plus tard 3 mois  
après la première visite du médecin. Pour les soins et prothèses dentaires, le délai de remise est fixé à 1  
mois après traitement.

## 5. INTERVENTION CHIRURGICALE :

- En cas d'intervention chirurgicale la note de la clinique doit préciser :
  - a - Les honoraires du chirurgien, ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention.
  - b - La ventilation des frais annexes, aide, anesthésie, etc .....
  - c - Le nombre de jours d'hospitalisation.
  - d - Le détail des fournitures pharmaceutiques.

## 6. SOINS ET PROTHESES DENTAIRES :

Pour les soins et la prothèse dentaire, demander au chirurgien dentiste un relevé détaillé des différents soins ou prothèses  
avec indication de la date à laquelle ils ont été effectués, des honoraires correspondants à chaque soin ou prothèse,  
du numéro et de la position exacte de chaque dent traitée.  
Un accord préalable de la mutuelle est obligatoire avant l'exécution des prothèses, implants, orthodontie.

## 7. HOSPITALISATION A L'ETRANGER :

... remboursements des frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation se feront dans la limite du plafond  
général et au cours de change du jour des débours.

## ACCIDENTS :

... cas d'accident, préciser les causes et circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers  
qui occasionne l'accident.

## FRAUDE :

... fraude ou tentative de fraude entrainera la suspension de l'adhésion jusqu'à la prochaine réunion du comité  
mutuelle ( pour décision ).  
... considérés comme fraudes :  
... de facture - annotation non réelle des consultations, visites, frais pharmaceutiques - substitution d'un  
... - déclaration non réelle des ayants droits.



MUTUELLE DE PREVOYANCE  
DES BANQUES POPULAIRES  
GROUPE BANQUE POPULAIRE

# DECLARATION DE MALADIE

CACHET BANQUE

Nom de l'assuré :

TRAQI Houssaini

Prénom :

AICHA

N° SINISTRE :

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

NBR DE PIÈCES :

1

TOTAL DÉPENSES :

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

POLICE (1) :

1 2 1 1 1 3

MATRICULE CPM :

74195

ORDRE FAMILIAL :

1 1

Docteur H. HRAIBI  
Spécialiste O.R.L.

Nom et adresse ou  
cachet du médecin : 47, Angle Bd. Anfa & Bd. My. Youssef  
Tél: 0522 20 69 43/0522 20 77 67  
- Casablanca -

A REMPLIR PAR LE MEDECIN

Nom du malade :

TRAQI

Prénom du malade :

Aicha

Nature de la maladie :

Affectation ore

MALADE (2)

Lui même ☒

Conjoint ☐

Enfant ☐

A ... Le 03.10.2020 Signature

MBP 31 - 13

(1) Porter le code Banque.

(2) Mettre une croix dans la case correspondante.

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, Veuillez communiquer :  
les renseignements sous - pli cacheté à l'intention du médecin - conseil de la Mutuelle.







## QUITTANCE DE REMBOURSEMENT

78

**MATRICULE : 74195**

ADHERENT : IRAQUI HOUSSAINI AICHA

620

**BENEFICIAIRE : IRAQUI HOUSSAINI AICHA**

[illegible]

الدكتور محمد الشرايبي

**Docteur M'hamed CHRAÏBI**

Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.

Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus

Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléaire

Rééducation des vertiges et troubles de l'équilibre

CASABLANCA Le 03/08/2020,

Madame IRAQUI Aicha

115.00  
1) AVAMYS

90.50 2 pulvérisation(s) dans chaque narine le matin 1 MOIS

2) XYZALL 5 MG CP BTE/28

99.00 1 comprimé le soir pdt 1 mois

3) RELAXIUM B6 375 mg

1 gélule par jour 1 MOIS

Pharmacie du Complexe Sportif  
Dr. Kadiri hassani fatima  
63, Rue Mamoun Mohamed  
Casablanca - Tél.: 05 22 36 05 07

304.50  
Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux  
47, Angle Bd Anfa et Bd. My Youssef, 2ème Etage  
Tél: 05.22.20.69.43 / 05.22.20.77.67/68  
Fax: 05.22.20.71.91 - Casablanca  
INPE: 091042911 - ICE: 001638091000051

Pharmacie du Complexe Sportif  
Dr. Kadiri hassani fatima  
63, Rue Mamoun Mohamed  
Casablanca - Tél.: 05 22 36 05 07

Résidence Roïa : 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2ème étage - Casablanca

Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91

En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05