

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.

Diagnostique 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

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

6913

68627

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014784

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6913

Société : Rom

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : A. BOUAFISSA M. L.

Date de naissance : 26/8/59

Adresse : 70 Rue Noutah 1011 @ Bouja - Casablanca 20380

Tél. : 0663 760 915

Total des frais engagés : 645

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/3/21

Nom et prénom du malade : Farid ep. Aboual... Age : 61

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumeur papillaire épaulée

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Mme Faïed ep Abouaciss

Casablanca le :

25/3/21

Sao de's

1) Voxacib 200

1 gel = 21

10900

2) Razou 40

1 cp 1

95,00

3) Newflex

gel frais
l'app = 21

195,00

14 LOT : 611
PER : 10/23
PPV : 100,00 DH

ISOPHARM
NEWFLEX
COOLING GEL
95.00 DH
09/23
713
10/19
LOT
MFD

PHARMACIE
Route d'Azemmour
Bd Sidi Abderahmane
Tél: 05 22 89 38 88

Dr IBN ABDELJALIL
Imm. de la Commune, Appt 3
Bd Sidi Abderahmane Casablanca
Tél 0522 89 38 88



Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca



05 22 89 38 88 / 95



ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

Casablanca le, 25/03/2021

FACTURE

NOM ET PRENOM : M^{me}, FARID ep, ABOUAISSA Saâdia

EXAMEN FAIT : Rx de L'EPAULE DROITE DE FACE

MONTANT GLOBAL : 200,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

« DEUX CENT DIRHAMS ».

Dr Houda IBNABDELJALIL
Im. Azemmour
Bvd Sidi Abderrahmane Casablanca
Tél 0522 89 38 8328

Casablanca le, 25/03/2021

Patient : FARID ep, ABOUAISSA Saâdia

Médecin traitant : **IBNABDELJALIL Houda**

Rx de L'EPAULE DROITE

DE FACE

- ❖ Acromion crochu.
- ❖ Réduction de l'espace sous acromial.
- ❖ Ceintre omo-huméral concervé.

Confraternellement

Dr H. IBNABDELJALIL

Dr H. IBNABDELJALIL
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Sidi Abderrahman Casablanca
Tél 0522 89 38 80795