

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.

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

Déclaration de Maladie

N° W21-645517

80185

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09818 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Départ.

Nom & Prénom : KHALIL IBRAHIM

Date de naissance : 01.09.1975

Adresse : 18 Rue HENRI JORDAN 5703, Apt 9 CASABLANCA

Tél. : 0661 29 12 80 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HADDOU BOUALEM
Médecine Générale
Expert Assermenté Près les Tribunaux
32, Av. Union Africaine (Ex. Av. "N")
Cité Djemaâ - Casablanca
Tél: 0521 55 22 11 - 06 671 06 57 04

Date de consultation : 24/05/2021

Nom et prénom du malade : KHALIL IBRAHIM Age :

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

Nature de la maladie : HSA

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Casablanca Le : 24 / 5 / 21

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

Dr. HADDOU BOUALEM
Medecine Générale
Expert Assermenté Près Les Tribunaux
32, Av. Union Africaine (Ex. Av. "N")
 Cité Djemaâ - Casablanca
Tel: 0522 55 22 11 - Gsm: 0671 96 57 04

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/05/21	712,00

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

611800103056 9
EXFORGE ○
 5mg/160mg
 28 comprimés pelliculés

Exforge® 5 mg/160 mg
 28 comprimés pelliculés

BOUALEM

EXP
 LOT

12 2023
 BWR11



32, شارع الوحدة امم
 (شارع ن سابقا) - قرية الجماعة
 البيضاء - الهاتف : 05 22 55 22 11
 المحمول : 06 71 06 57 04

Casablanca , le :

24/05/2024

Mr KHAGIL Ibrahim

611800103056 9
EXFORGE ○
 5mg/160mg
 28 comprimés pelliculés

Exforge® 5 mg/160 mg
 28 comprimés pelliculés

Pharmacie Jawhara
 Dr. KHAGIL Ibrahim
 24,00 - 47,90

264,00

07 2023
 BUN72
 2405

EXP
 LOT

Dr. HADDOU BOUALEM
 Médecin Généraliste
 Expert Assermenté Près les Tribunaux
 32, Av. Union Africaine (Ex. Av. "N")
 Cité Djennat - Casablanca
 Tél: 0522 55 22 11 - Gsm: 0671 06 57 04



NOVARTIS
 PPV : 224,00 DH

611800103056 9
EXFORGE ○
 5mg/160mg
 28 comprimés pelliculés
 PPV : 264,00 DH

Exforge® 5 mg/160 mg
 28 comprimés pelliculés

NOVARTIS
 PPV : 224,00 DH

EXP
 LOT

12 2023
 BWR11

2405



Handwritten signature and date 24/05/2024