

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

- 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 : 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° P19- 0039327

80684

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0262 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Re.Ledite
 Nom & Prénom : BENARABE Abdelkader
 Date de naissance : 1/1/1938
 Adresse : ~~48 IMPASSE B.D. ABDERRAHIM~~ 48 IMPASSE B.D. ABDERRAHIM
 BOUABID HAY RAHA CASA
 Tél. 0700957847 Total des frais engagés : 338,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

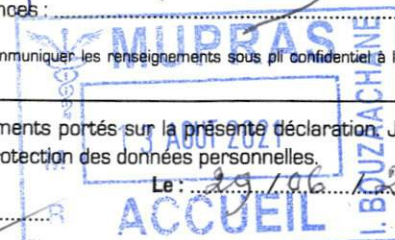
Dr. Yehya LEMSEFFER
8, Rue Oussama Bnou Zaid
(Ex. Jura) Maarif - Casablanca

Date de consultation : 19/06/2021
 Nom et prénom du malade : BENARABE Abdelkader Age : 83 A
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : pharynx
 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 : Casa Le : 29/06/2021
 Signature de l'adhérent(e) :



Docteur Yahya LEMSEFFER

MEDECINE GENERALE

8, Rue Oussama Ibnou Zaid

(ex Jura) - Maârif

Tél. Cab : 05 22 25 25 48/05 22 23 25 49

Fax : 05 22 25 15 44

CASABLANCA

الدكتور يحيى لمسفر

الطب العام

8, زنقة أسامة ابن زيد

(جيرا سابقا) المعاريف

الهاتف : 05.22.25.25.48/05.22.23.25.49

الفاكس : 05.22.25.15.44

الدار البيضاء

Casablanca, le 24/6/2024 الدار البيضاء، في

BENARABE Abdelkader

AZIX 500

Effipred 20

PHARMACIE
NIVERSELLE CASA SARL AU
108, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522.25.34.42

EFFIPRED® 20 mg

PPV 580H40
EXP 01/2024
LOT 00018.2

PPV : 79DH70
PER : 11/23
LOT : J3284



الدكتور يحيى لمسفر
Dr Yahya LEMSEFFER
8, Rue Oussama Bnou Zaid
(Ex. Jura) Maârif - Casablanca

En cas d'urgence : 0661 173 473