

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 : 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-629998

85 260

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12317 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHERKAOUI EL HASSANE

Date de naissance : 08/03/77

Adresse :

Tél. : 0661473729 Total des frais engagés : 661,70 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : **Dr. Dania CHERKAOUI**

Cachet du médecin : **SPECIALISTE MPR**
Centre de Rééducation
AIH & Réadaptation SALMIA

Date de consultation : 20/8/2021

Nom et prénom du malade : CHERKAOUI HASSANE Age :

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

Nature de la maladie : infectieuse

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 : 20/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHESION



جمعية دعم
Association Inclusion & Handicap

مركز الترويض و التأهيل السالمية
Centre de Rééducation et
de Réadaptation Salmia

ORDONNANCE

Nom : CHERKADOU

Age :

nom : Hossain

N° de dossier :

LOT : 20E009
PER : 06/2022
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
6 118000 061113

79.7 x 3

Dix 500

1 p 2 r

21.80

Aspegic 100

222.17

Sup

1 p 2 r

Casablanca le

21/8/2024

Quartier Andalous, Salmia 2
Rue 2, Casablanca
Maroc

Tel : +212 522 562155/41 الهاتف
Fax : +212 522 562147 الفاكس
crsalmia@gmail.ma

حي الأندلس، السالمية 2
رقة 2، البيضاء
المغرب

48.10

Atipon 22

SV

3p 2.10 - 18

BPV: 48DH60
PER: 04/24
LOT: K 959

24.10
BPV: 24.10
PER: 04/23
LOT: K1.04

22.10 x2

Adolipon

SV

8. 4. 10. 10

66.1.10

BPV: 22DH20
PER: 05/23
LOT: K1294

PHARMACIE OCEAN BAY
Dr. Filali Fouad
127, Ocean Bay
Dar Bouazza

Dr. Damia CHERQUA
SPECIALTE MPR
Centre de Rééducation
AIH & Réadaptation SALMA

[Signature]