

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.



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

Declaration de Maladie

86 496. N° W21-653984 Courrier

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3554 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Aboubaker MEJDUBI

Date de naissance : 01-01-52

Adresse : 27, R. Mouad/bnoujabal, lot Alwamda
Hay Mohammadi - Oujda

Tél. : 06 62 170256 Total des frais engagés : DA 753,30

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 15 SEP 2021

Nom et prénom du malade : Mejdoubi Shady Age : 68

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

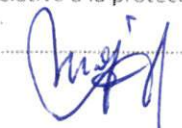
Nature de la maladie : ALD et dyslipidémie

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 : Oujda Le : 25/9/2021

Signature de l'adhérent(e) : 

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدلية القصر Pharmacie AL Kasr El M. KAOUAL Kaoutar Pharmacie 06 36 52 44 90 082006</p>	15/09/2021	453.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉ

D.M. w21-653984

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste

des maladies cardio-vasculaires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès

LODOZ 2,5mg B30

PPV: 59,10 DH

LODOZ 2,5mg B30

PPV: 59,10 DH

LODOZ 2,5mg B30

PPV: 59,10 DH

LODOZ 2,5mg B30

PPV: 59,10 DH

دبلوم إكراهية القلب بجام
le : 15/09/2021

15 SEPT 2021

Mme MEJDOUBI Khadija

LODOZ 2,5 mg/6,25mg, Comp. : 1 comp. par jour le matin

*** QSP 06 Mois ***

SUPRADYNE , Comp. eff. : 1 comp. par jour

RINOMICINE , Sachet : 1 sch 3 fois par jour (1 boîte)

HEXAPNEUMINE Sirop ADULTE : 1 càs 3 fois par jour

LODOZ 2,5mg B30

PPV: 59,10 DH

PPV: 49,00 DH

LOT: CB0 1863

EXP: 09/2022

22,70

Docteur Hassan DRISSI KAMILI

AMM N° : 271/98DM

P.P.V. : 27,00 DH

Dr DRISSI K. Has
الكامل حسن
Cardiologue
Rue M. Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er ét.

صيدلية القصر
Pharmacie AL KaSr
EL M. KKAOUI Kaoutar
Dr en Pharmacie
Tel : 05 36 52 44 94



141147041

Prochain Rendez-vous

شارع مولاي أحمد لكراري عمارة مونية الطابق الأول - وجدة

Tel.: 05 36 70 87 60 الهاتف