

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

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° P19-0049413

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8286 Société : 91325
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Départ
Nom & Prénom : EL KHALIL Sabila
Date de naissance : 22/10/1967
Adresse : 41, Residence Ennahdha BV. APPA
Ben Abdellah - Mohammédia
Tél : 0664770374 Total des frais engagés : 328,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Latifa CHATRAOUI
MEDECINE GENERALE
Residence Nasudini Appt 2
Ain Harrouda - Tel : 05 22 33 22 54
Ain Harrouda - Tel : 001981177000035

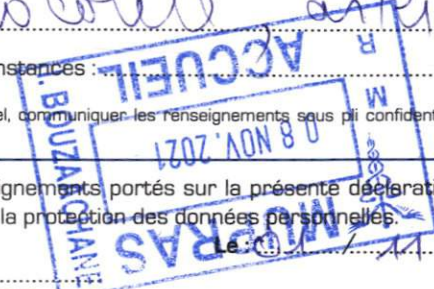
Date de consultation : 01/11/2021
Nom et prénom du malade : EL KHALIL Sabila
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : entérocolite chronique
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Mohammédia

Signature de l'adhérent(e) :



Docteur Latifa CHATRAOUI

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté Prés les Tribunaux

Résidence Nasudihi - Appt. 2

Aïn Harrouda

Tél.: 05 22 33 22 64

O-TRIM FORI

PPV 38DH00

EXP 03/2025
LOT 13011 4

20 comprimés

الدكتورة لطيفة الشطراوي
الطب العام

خبيرة محلقة لدى المحاكم

إقامة نساذحي - عين حرودة

الهاتف : 05 22 33 22 64

Aïn Harrouda, le

01 NOV. 2021

عين حرودة، في

LOT : 8974
UT.AV : 05 - 26
P.P.V : 47DH20

20
بیسوب
عن طريق الفم

EL KHALIL Fakhri

89150

1) Neohelium AB

SP

Lot:
À consommer de
préférence avant le:
PPC: 89,50 DH

46A0005E
01/2024

47120

2) TAB 1/2

Trimetoprim

SV

98180

3) Neofortan 160 mg

SL

PHARMACIE GRAND ZENATA
DR. MURY Nour-Iddine
Lot 6 Km 17
Aïn Harrouda
Tél.: 05 22 33 22 64

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 38DH80
EXP 01/2024
LOT 00039

55100

4) Berocca

SP

PPC: 55,00 DH
LOT: CB02434
EXP: 12/2023

38100

5) Berocca

SL

Docteur Latifa CHATRAOUI
MEDECINE GENERALE
Résidence Nasudihi Appt. 2
Aïn Harrouda - Tél : 05 22 33 22 64
ICE : 001981177000035

328150

6) Berocca