

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Mohammed V et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 04 52 10 - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-658738

96902

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 432 Société : RETRAITE

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : OUARTI Mohamed

Date de naissance : 1.1.1939

Adresse : 49 rue Abdelhak

Tél. : 0661144243

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur ABBOUK Mohamed  
Médecine Générale  
Médecine du Sport  
Bd. Baghdad 177 bis, Ain Chok  
Casablanca - GSM : 0674 45 11 00

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age : /

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

Nature de la maladie : Arthralgie

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 : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





Docteur ABBOUR Mohamed

Médecine Générale

Titulaire du diplôme Universitaire

de médecine du Sport de Renne en France

Medecin agréé pour la délivrance des certificats  
medicaux pour l'obtention du permis de conduire

الدكتور عبور محمد

الطب العام

حائز على شهادة جامعية في الطب الرياضي

برين بفرنسا

طبيب مرخص لمنح الشواهد الطبية

للحصول على رخصة السياقة



Casablanca, le 17/12/2021

M3 QUARTI MUSTAPHA

117-8073

SV  
Aprobia 60 mg

31.90

SV  
Zyloric 200 mg

98.00 x 5

SV  
Tamsulosine

27.00

SV  
Stivarg 50 mg

76.20

SV  
Voltaren 75 mg

978.50

matin et fin apres

les repas

LOT : 21E003  
PER: 03 2023  
TAMSULOSINE WIN LP  
0.4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
118000 062257

LOT : 21E003  
PER: 03 2023  
TAMSULOSINE WIN LP  
0.4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
118000 062257

LOT : 21E003  
PER: 03 2023  
TAMSULOSINE WIN LP  
0.4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
118000 062257

Arcoxia 60 mg  
7 comprimés  
P.P.V : 117,80 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 451/16DMP/21/NT0  
118001 160020

Arcoxia 60 mg  
7 comprimés  
P.P.V : 117,80 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 451/16DMP/21/NT0  
118001 160020

Arcoxia 60 mg  
7 comprimés  
P.P.V : 117,80 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 451/16DMP/21/NT0  
118001 160020

LOT : 211335  
EXP : 05 2025  
V : 31.30

LOT : 21E001  
PER: 03 2023  
TAMSULOSINE WIN LP  
0.4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
118000 062257

LOT : 20E003  
PER: 03 2023  
TAMSULOSINE WIN LP  
0.4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
118000 062257

LOT : 04421008  
PER: 05/2025  
PPV: 76.20

LOT : 04421008  
PER: 05/2025  
PPV: 76.20  
VOLTARENE® SR  
Comprimés er  
PPV : 76.20 DH

Docteur ABBOUR Mohamed  
Médecine Générale  
Médecine du Sport  
Bd Baghdad 177 bis Ain Chock

177. Mكرر شارع بغداد ( أمام الخيرية الإسلامية ) - الهاتف المحمول : 06 74 45 11 90

177, Bis Bd Baghdad Ain Chock - Gsm : 06 74 45 11 90

(En face de la maison de bienfaisance Ain Chock) - Casablanca