

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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](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 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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 063811

99337

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4633

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : N H A M O U C H A K A H A L

Date de naissance : 14-11-1951

Adresse : 48, AV. HASSAN II FES

Tél. : 06 60 31 98 09 Total des frais engagés : 904

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/01/2022

Nom et prénom du malade : Bohri Ramia

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète de type 2

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 : FES

Le : 12/01/22

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*







# حقة فلورنس - فاس

## CLINIQUE FLORENCE -

Sarofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 400Culantixa inj b2  
P.P.V : 138,10 DH

Sarofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 400Culantixa inj b2  
P.P.V : 138,10 DH



Sarofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 400Culantixa inj b2  
P.P.V : 138,10 DH

Sarofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 400Culantixa inj b2  
P.P.V : 138,10 DH



donnance

Fès, le :

6/1/2022

Bohri kamier

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH



LOT : 21E008  
PER : 12 2022

KARDECIG 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



1. 326,11  
Plavix 75mg

2. 24p5 (15 jours)

3. 35,11  
pms 14p5 (3 jours)  
Kordige 160g

554,41 138,10 x 4  
3. Lovenox 400Culantixa inj b2

CLINIQUE FLORENCE  
Administration  
8 Avenue Mohammed EL Korri  
Tél : 05 35 96 51 51

CLINIQUE FLORENCE  
Administration  
8 Avenue Mohammed EL Korri  
Tél : 05 35 96 51 51

CLINIQUE FLORENCE  
Administration  
8 Avenue Mohammed EL Korri, V.N - FES  
Tél : 05 35 96 51 51

Dr. Monamea SLAOU  
Cardiologue Interventionnel  
Av. Slaoui Résidence Nour  
1er Etage - Fès - Tél : 05 35 96 51 51

T.P: 13137017 - I.F: 15291658 - CNSS: 1730285 - ICE: 000150712000023

30000 فاس - شارع محمد القري ساحة فلورنس م.ج - فاس 30000

6 et 8, Av Mohammed EL Korri Place Florence V.N - FES 30000

GSM : 07 72 04 20 00 - Tél : 05 35 96 51 51 - E-mail : cliniqueflorence@gmail.com