

# 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 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
- 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**

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

## Declaration de Maladie

N° W21-680924

110448

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2886 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AIT CHETOU LAHCEN

Date de naissance : 01-01-1950

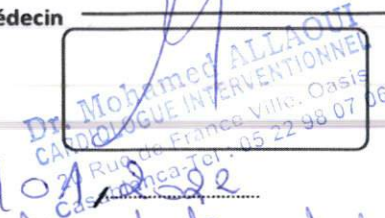
Adresse : No Rue 106 Bd Oued Saben ou/la CASA

Tél. : 0658214908

Total des frais engagés : 2.142,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/01/2022

Nom et prénom du malade : Ait chetou Lahcen Age :

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

Nature de la maladie : CARDIOLOGIE

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : CASABLANCA Le : 04/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

[illegible]

## EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

## AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

[illegible]**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE





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



6 118001 081257

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



6 118001 081257

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



6 118001 081257

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



6 118001 081257

$$\begin{array}{r} 316,00 \\ \times 4 \\ \hline 1264,00 \end{array}$$



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

$$\begin{array}{r} 50,70 \\ \times 3 \\ \hline 151,20 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} 1264,00 \\ 151,20 \\ 557,10 \\ 711,40 \\ \hline \end{array}$$

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pel b30

P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pel b30

P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pel b30

P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111

$$\begin{array}{r} 204370 \\ 98,30 \\ \hline 2142,00 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} 185,70 \\ \times 3 \\ \hline 557,20 \end{array}$$

98,30

LOT : 21E010  
PER : 05 2023

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 21E012  
PER : 05 2023

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

$$\begin{array}{r} 35,70 \\ \times 2 \\ \hline 71,40 \end{array}$$