

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W21-711544

12688h

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 508 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Vre

Nom & Prénom : IJOU ADRIE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 1176012 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **DR. KHALID ADNAN**
CARDIOLOGUE
254 AV MED BOUZIANE SALAMA III
SIDI OTHMANE - CASABLANCA
TEL : 022 55 41 08

Date de consultation : 22/08/2022

Nom et prénom du malade : DAA.F.F. IJOU Age : 76

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

Nature de la maladie : HTA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 22/08/2022

VOLET ADHERENT

Dr. ADNAN Khalid

Cardiologie

254 Av Mohamed Bouziane 1er étage
Salama III Sidi Othmane
20670

Tel.: 05 22 55 41 08

Mobile: 06 66 25 12 44 Whatsapp

Fax: 05 22 55 41 12

Email: kha_adnan@yahoo.fr

00 0 00099 2

le 22/08/2022

Mme Ijjou DARIF

76 ans

6,80 x 3

224,00 x 3

41,80 x 2

80,10 x 3

45,00 x 3

51,20 x 2

46,00

24,40 x 3

1) **LEVOTHYROX 25 MG**

Prendre 1 comprimé le matin, après le repas, pendant 3 mois

2) **EXFORGE 5/160 MG**

Prendre 1 cigarette le matin, après le repas, pendant 3 mois

3) **AVLOCARDYL 40 MG**

Prendre 1/2 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 3 mois

4) **XYZALL 5 MG**

Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois

5) **ZOLPIDOX 10 MG**

Prendre 1/2 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois

6) **TEGRETOL 200 MG**

Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois

7) **ZYLORIC 100 MG**

Prendre 1 comprimé le matin, 1 jour sur 2, pendant 3 mois

8) **LEVOTHYROX Comprimé à 100 µg Bte 28 Comprime**

Prendre 1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois

8 spécialité(s) prescrite(s)

1327,10

Dr. ADNAN Khalid

Dr. Khalid ADNAN
CARDIOLOGUE
254 Av Med Bouziane Salama IV
Sidi Othmane - Casablanca
Tel: 05 22 55 41 08

صيدلية الأوسرا
Pharmacie AL OSRA
LAHRICHI Abdelatif
52-54, St. Amgal Ain Chock Al Inara
Tel: 05 22 21 71 92 - Casablanca

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

LOT: 21E013
AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V: 41DH80

LOT: 21E013
AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V: 41DH80

LOT 221040
EXP 04 2026
PPV 80 10

LOT 221040
EXP 04 2026
PPV 80 10

PPV: 45,00
LOT:
PER:

LOT 221040
EXP 04 2026
PPV 80 10

PPV: 45,00
LOT:
PER:

PPV: 45,00
LOT:
PER:

LOT: M21142
EXP: SEP 2024
PPV: 51,30 DH

LOT: M21142
EXP: SEP 2024
PPV: 51,30 DH

611800103056 9
EXFORGE
5mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 224,00 DH

611800103056 9
EXFORGE
5mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 224,00 DH

611800103056 9
EXFORGE
5mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 224,00 DH