

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, parodontologie 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 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° W21-727285

119939

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01200 Société : ex Agent RAJ

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HADINE AHMED

Date de naissance : 07/07/1950

Adresse : 1055 ROUTE AL AZIZIYAH TUNIS

B302 - Rue MATOUL NEW MARKET

Tél. : 066 776 7261 Total des frais engagés : 30000 \$ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

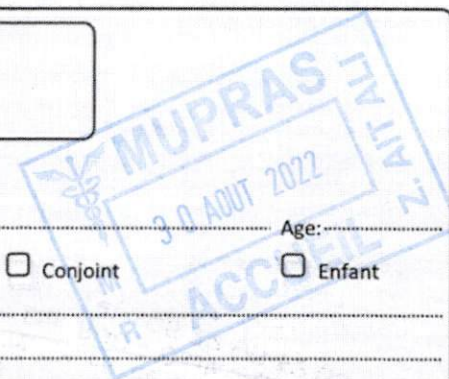
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA 20/08/22 Le : 20/08/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



CENTRE LAGHZAOU

KINÉSITHÉRAPIE AMINCISSEMENT RELAXATION

Casablanca, le 29/8/22

FACTURE

Concernant : M^{le} Hadine Ahmed

Mme AMINA LAGHZAOU I vous présente ses compliments et vous prie de trouver ci-dessous sa note d'honoraire pour le traitement de qui vous a été prescrit :

Rubrique	Code	Nbr U	P.U	Total
20 Séance	AM0945 2	20	x 150	= 3000 DH

Total Note

CENTRE LAGHZAOU I
Kiné et Bien-Etre
72, Place de la Division Leclerc
Oasis - Casablanca
T : 05 22 98 32 85

- Arrêtée la présente note à la somme de Trois mille dix-huit

Séances effectuées aux dates suivantes :

- 24.6.22
- 27.6.22
- 29.6.22
- 1.7.22
- 4.7.22

- 6.7.22
- 8.7.22
- 11.7.22
- 13.7.22
- 15.7.22

CENTRE LAGHZAOU I
Kiné et Bien-Etre
72, Place de la Division Leclerc
Oasis - Casablanca
T : 05 22 98 32 85

- 18.7.22
- 20.7.22
- 22.7.22
- 25.7.22
- 27.7.22

- 29.7.22
- 22.8.22
- 24.8.22
- 26.8.22
- 29.8.22