

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 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° W21-728875

128672

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2226 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : EL HAMZI MY Ahmed

Date de naissance : 31-08-56

Adresse : 47 rue 50 hay Mandarona Amchoul CAS

Tél. 066548525 Total des frais engagés : 959,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : MUPRAS 08 SEP 2022

Date de consultation : 08/09/22

Nom et prénom du malade : EL HAMZI Ahmed Age : 66

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

Nature de la maladie : Céphalées

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 Le : 30/08/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Docteur Moulay Chérif SBAI

NEUROCHIRURGIEN

Diplôme de la Faculté de Médecine

de Strasbourg

Ancien attaché au CHU de Strasbourg

Exploration Neurophysiologique

ICE : 0016499618000095

N° d'inscription au tableau de l'ONM : 2937.

INP : 091125930

الدكتور مولاي الشريف سباعي

أخصائي في أمراض و جراحة الجهاز العصبي

و العمود الفقري

خريج كلية الطب بـستراسبورغ بفرنسا

جراح سابق بالمستشفى الجامعي لستراسبورغ

الفحص الكهربائي للجهاز العصبي



Casablanca le :

30/08/2011

Nom :

EL HAMZA Ahmed

12680x3

Zolof 50mg



2gdl

28+4

54,6g

Stilnox 10mg



28+6

2gdl au coucher Boite

136,1g

Alype 25mg



2gdl Boite.

28,80x3

vitomex 1000

1/2 + 3/2 + 3/2

En cas d'urgence veuillez contacter la clinique au : 05 22 82 11 44

245, شارع عبد المومن، إقامة توين العمارة C، الطابق 1، رقم 4 - الدار البيضاء

245, Bd. Abdelmoumen, Twin Résidence, Immeuble C, 1er étage N° 4 Casablanca - Patente 36329230

الهاتف : 05 22 27 71 85 / 05 20 18 64 74 - Tél.: 05 22 27 71 85 / 05 20 18 64 74 - GSM : 06 69 13 29 00 - البريد الإلكتروني : cherifsbai@hotmail.com

PHARMACIE DU CARREFOUR
Dr. S. BENAICH SANAA
271, Bd Ibnou Yachine, Casablanca
Tél: 05 22 6183 65

UT. AV: 01 2020

P.P.V

126 80

LOT N°: FMG750

126,80

UT. AV: 01 2027

P.P.V

126 80

LOT N°: FY0401

UT. AV: 01 2027

P.P.V

126 80

LOT N°: FY0401

LOT: 22E002
PER: 01 2026

STILNOX 10MG
CP PEL SEC 820

P.P.V: 56DH60



Lot.: 216820

Exp.: 08.2024

PPV: 136DH50

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80