

## 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

- 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° W21-718072

138978

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8218 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SKALLI HOUSSEINI TAYEB

Date de naissance : 02-12-63

Adresse : 716, Boulevard de Fes CASABLANCA

Tél : 06 60 46 19 34 Total des frais engagés : 979,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cashe du médecin : Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico - Faciale

Date de consultation : 29 NOV. 2022

Nom et prénom du malade : HAKANI

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : 1208

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

Signature de l'adhérent(e) :





Spécialiste en ORL et chirurgie

de la face et du cou

Diplôme de vertige et troubles

de l'équilibre

Explorations de la surdité, vertige,

acouphènes et ronflement

Explorations endoscopique

- allergologie ORL

Ex. Médecin ORL à l'hôpital

provincial Benslimane

ADULTES ET ENFANTS



## ORDONNANCE

الدكتورة زهور الصفار الأندلسي

طبيبة اختصاصية في أمراض

و جراحة الأذن

الأنف و الحنجرة و جراحة الوجه

والعنق

دبلوم علاج الدوخة و اضطراب التوازن

تشخيص نقص السمع، الدوخة

الطنين و الشخير

تشخيص بالمنظار الداخلي

أمراض الحساسية

طبيبة سابقة بالمستشفى الإقليمي

بن سليمان

الكبار و الصغار

Date : 15/11/2022

Nom et Prénom :

**SEFRAOUI Majda**

**AZIX 500**

1 comprimé par jour, pendant 6 jours

**BUDENA NASAL**

1 pulvérisation 2 fois par jour, pendant 2 mois

**PHYSIOMER EUCALYPTUS**

1 lavage deux fois

**OEDES 20**

1 gélule à jeûn le matin, pendant 1 mois

**MAALOX**

1 dose trois fois par jour

**APAZIDE**

1 comprimé trois fois par jour, pendant 8 jours

**FERPLEX FLACON SOLUTION**

1 flacon deux fois par jour, pendant 3 mois

404, إقامة السكن الأنيق شارع القدس الطابق 1 الشقة 6, عين الشق

404 Résidence Assakane Al Anik, Bd. Al Qods, 1er étage Apt N° 6, Ain Chock

☎ 05 22 87 08 59 / 06 16 33 03 02 ✉ drseffarzhor@gmail.com En Cas d'urgence : 06 16 33 03 02