

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-770110

145005

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12129 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MEHAJI OTHMAN

Date de naissance : 29/04/1986

Adresse : Rue Al Karam - Secteur 3, Lot 4 - Immeuble Ithane 2 - Appt 12 - Hay Riad - Rabat

Tél. : 06 48 22 03 64 Total des frais engagés : 436,40 Dhs

PR. GHANIMI ZINEB
Cadre réservé au Médecin
Professeur agrégée de pédiatrie
Médecine et Réanimation Néonatale
3, Rue hab lamlouk, Imm Essafae
Appartement 1, secteur 9 hay Riad
Tel. 05 37 57 01 54

Date de consultation : 09.01.23

Nom et prénom du malade : MEHAJI mayline Age :

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

Nature de la maladie : Rhinopharyngite

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 : Rabat

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr Zineb GHANIMI

Professeur agrégée de Pédiatrie
Médecine et réanimation néonatale
Hématologie pédiatrique



د. زينب غانمي

أستاذة مبرزة في طب الأطفال
طب وإنعاش حديثي الولادة
أمراض الدم و علم أورام الأطفال

Rabat, le 29.01.23 في الرباط،

me HAJI mayline

Note d'honoraires



300 dh

ZINEB
Professeur agrégée de pédiatrie
Médecine et Réanimation Néonatale
Rue Hab Lamlouk, Imm. Essafae,
Appartement 1, secteur 9, Hay Riad
Tél. : 05 37 57 01 54

3, rue Hab Lamlouk, imm. Essafae,
appartement 1, secteur 9.
Hay Riad. Rabat.
Tél. : 0537.57.01.54

INPE 101169431

zineb.ghanimi@gmail.com



3, زنقة حب الملوك، عمارة الصفاء،
شقة رقم 1، دائرة 9.
حي الرياض.
الهاتف: 0537.57.01.54

Professeure agrégée de Pédiatrie
Médecine et réanimation néonatale
Hématologie pédiatrique



د. زينب غامي
أستاذة مبرزة في طب الأطفال
طب وإنعاش حديثي الولادة
أمراض الدم و علم أورام الأطفال

Rabat, le 09/01/23 الرباط، في

Merazi Payline

1750

1) Diprane

date 18/6h si 74/38

19,00

3 Nunadit Girap

до 18 до 31 пол-3 юн,

3) Physioma: Lam & reg 231)
p¹⁰ 10jans

2019

u) Humex spray road: 2 full 203/
polt 05jars

ICE : 0012921800000003
Rabat - Tel.: 05 37 71 67 82
NPE : 102041019
Dr. KHALID DER
Pharmade du Mail
Rabat - Tel.: 05 37 71 67 82
NPE : 102041019

LOT: 22122
PER: 09/2025
PPV: 20,40 DH



3, rue Hab Lamlouk, imm. Essafae,
appartement 1, secteur 9.
Hay Riad. Rabat.
Tél. : 0537.57.01.54 INPE 101

INPE 101169431

zineb.ghanimi@gmail.com

3، زنقة حب الملوك، عمارة الصفاء،
شقة رقم 1، دائرة 9.
حي الرياض.
الهاتف: 0537.57.01.54

3) Apical sup

79,60 1c 2031)

pd' 08 juri

136.40

Pharmacie du Mail Central
Dr. K. H. H. D. DER
Secrétaire 9, Hay Riad
INPE : 102041019
ICE : 0012921800000003
Rabat - Lot 4
Ilôt 17

PR. GHANIM ZINEB
Professeur agrégée de pédiatrie
Médecine et Réanimation Néonatale
3, Rue hab lamoulou, Secteur 9 Hay Riad
Appartement 1, Secteur 9 Hay Riad
Tel: 05 37 57 01 54



8 032578 479263

Lot:	220102
À consommer	
avant le	03/2025
PPC: 79,50 DH	

Doli®

PEDIATRIQUE

PARACETAMOL

PPV 17DH50

PER 01/25

LOT L139



19,00