

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0038119

148646

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7243 Société : R. A. M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : DETRAITE
 Nom & Prénom : CHRAÏBI SAAD
 Date de naissance : 22/12/1949
 Adresse : Résidence OCEAN PALM Sun 8 APP¹ 3
 Dan BOUAZZA CASABLANCA
 Tél. : 066110484 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Fatma BEN ABID
 ONCOLOGUE
 CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
 22, Avenue Ahmed Balafrej Souissi - Rabat
 L.D : +212(5) 37 66 41 66
 Tél : +212(5) 37 67 17 17 - Fax : +212(5) 37 67 29 29
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 18 / 1 / 23
 Nom et prénom du malade : CHRAÏBI SAAD Age : 73
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Incurable
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 18 / 1 / 23

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

oncoLogue

اختصاصية في علاج الأورام

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة سابقة بمستشفى رينيه هوجينين

diagnostic et traitement des cancers
soins de support en oncophémarologie

تشخيص وعلاج الأورام

الرعاية الداعمة في الأورام وأمراض الدم

210617153450HA

18 janvier 2023

Mr. CHRAIBI Saad

1/ LIXIFOR

1 GEL /J, 1 Mois

Lot/Acc de préfé **X1024 0526**
LOT PER
Prix 99.00

2/ INEXIUM 20 COMPRIME PELLICULE GASTRO-RESISTANT

1/jour , 1 Mois






3/ SPASFON LYOC 80 MG LYOPHILISAT ORAL

1cp4/jour si douleurs abdominales , 8 jours

SYNTHEMEDIC 
22 rue zoubair bnou al bouam rochess
noires casablanca
INEXTUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

Dr. Fatma BEN ABID
ONCOLOGUE
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed Balafout, Souissi - Rabat
L.D. : +212(6) 31 66 41 86
Tél : +212(6) 37 67 17 - Fax : +212(6) 37 67 20 90

 +212 (6) 69 00 00 48
 +212 (5) 37 67 17 17 L.G
 +212 (5) 37 66 41 66 L.D
 +212 (5) 37 67 29 29
 fbenabid@co16.com

clinique d'oncologie 16 novembre

📍 22 Avenue Ahmed BaLafrej - Rabat
📧 cclinique@c016.ma