

# 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

M22- 0032182

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2387

Société :

Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

HARIFI BACHIR RACHID

Date de naissance :

07-05-49

Adresse :

64 HAY AL MAGHRIB AL ARABI SECTA TEMARA

Tél. :

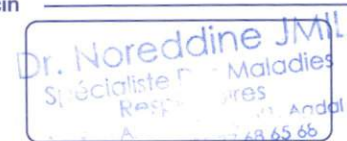
0661 97 692 6

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

12/1/23

Nom et prénom du malade :

HARIFI BACHIR RACHID

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

RPO M. J. M.

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 :

RABAT

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



Le : 17/01/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# عيادة الدكتور نور الدين جميلي

## Cabinet Médical Dr Noredidine Jmili

Spécialiste des maladies respiratoires  
Ex Responsable d'unité au service de  
Pneumologie - CHU Ibn Sina RABAT



اختصاصي في الأمراض الصدرية و التنفسية  
مسؤول سابق عن وحدة صحية بمصلحة  
الأمراض الصدرية و التنفسية  
بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

HARFI

Battir Rocho

Rabat, le

17/1/83

الرباط في

297,50

Symbricort 200 : 12 vials x 3mcs

Tiova : 1 gell/lnat x 3mcs

Povamic 500 : 1 gph x 10y

Zithromax 500 : 1 gph x 6j  
(2mcs)

Solupred 20 gph : 2 gph

lnat x 2mcs

curtec 10 : 1 gph lnat x 2mcs

cedr 20 : 1 gell/lnat x 2mcs

161,80 x 6  
970,80  
139,50

79,70 x 2  
159,40

48,70 x 2  
97,40

88,00  
1400 x 2  
2800

05 37 68 65 68

Total 2032,10

PHARMACIE KENZY  
Najat RABAT  
Docteur en Pharmacie  
Lot Al Witrak, ERACOURA  
Tél: 05 37 64 53 50

Dr. Noredidine JMILI  
Spécialiste  
Respiratoire  
17, Rue AL ACHAARI Apt 1, Agdal - Rabat  
Tél: 05 37 68 65 68

17, زقة الأشعري شقة 1, أكادال - الرباط / الهاتف: 05 37 68 65 68

17, Rue AL ACHAARI Apt 1, Agdal-Rabat / Tél: 05 37 68 65 68

Site-Web: dr-jmili-pneumo.ma

Mail: jmipno@hotmail.fr



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Solupred 20 mg 20 cp  
P.P.V: 48,70  
6 118000 060536

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Solupred 20 mg 20 cp  
P.P.V: 48,70  
6 118000 060536

139,50

UT.AV: 3224 P.P.V.  
79 70  
LOT N°: X 2579

UT.AV: 3224 P.P.V.  
79 70  
LOT N°: X 2579



6 118001 470068

GTIN 18901117253435  
LOT BA12702  
EXP 02/2023  
S/N 58187825933555

PPV: 161 DH 80



6 118001 470068

GTIN 18901117253435  
LOT BA20484  
EXP 07/2023  
S/N 90690005040235

PPV: 161 DH 80



6 118001 470068

GTIN 18901117253435  
LOT BA20484  
EXP 07/2023  
S/N 12427715658749

PPV: 161 DH 80



6 118001 470068

GTIN 18901117253435  
LOT BA20484  
EXP 07/2023  
S/N 79754882848657

PPV: 161 DH 80



6 118001 470068

GTIN 18901117253435  
LOT BA20484  
EXP 07/2023  
S/N 21530526854305

PPV: 161 DH 80



6 118001 470068

GTIN 18901117253435  
LOT BA20484  
EXP 07/2023  
S/N 48416692403090

PPV: 161 DH 80