

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° P19- 0044467

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2477 Société : Am

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NOUFER 02/10/92

Date de naissance : 02/10/92

Adresse : 103 HAJ FATEH CASSA

Tél. : 067262759

Total des frais engagés : 975,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/01/2023

Nom et prénom du malade : Nadjma NOUFER Age :

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

Nature de la maladie : AP - Diabète

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 : 15/02/2023

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

Docteur Asmae MEZIATI
Médecine Générale
Echographie

الدكتورة أسماء المزياتي
الطب العام
التخطيط بالصدى

Casablanca, le : 24/01/2023

OLEDIZ® 40 mg comprimés gastro-résistants Boite
PPV: 122,08 DH
AMM N° 8820/05/21/TR/DMP/AW/03
6 118001 480050

Ichadije Nou FER



PPV 98DH80
EXP 08/2025
LOT 26056 12

122.80
① - Slide 2 40
1/4 li matin
2x pas

α 14 jours

98.80 x 2 = 197.60

② - Mic Ritan Mo
1/4 n α 3 li après pas

NEOFORTAN® 160 mg
PPV 98DH80
EXP 08/2025
LOT 26056 12

Lot:
A consommer
avant le:
PPC: 79,90 DH

79.90
③ - Kelmacer
1/4 α 2 li après r

α 10 jours

TSP

274، مجموعة الحاج فاتح (قرب سوق الحاج فاتح) - ليسانسة
274, Lotissement Haj Fateh (après du Marché Haj Fateh) - Lissasfa
الهاتف : 05.22.93.29.63 Tél : 05.22.93.29.63 GSM : 06.61.62.22.61 المحمول

4 - 32.90
Dogmatil
pel 6m

13935
0185
x 2 jours

292
2 = 159.40
1x
P / i

Dr. Asmae MEZIATI
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fatch
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

18.00
lipone MK
x 2 li

S.V.
x 6 pm

69.00
cavog gain
x 2 li

S.V.
x 6 pm

56.20
oxal plus GA
x 2 li

Dr. Asmae MEZIATI
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fatch
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

24 Janv. 2023
x 15 pm

775.80 DM

PHARMACIE HAJ FATCH
DR. ASMAE MEZIATI
274 Lot Haj Fatch Lissasfa - Tél: 05 22 93 29 63

LOT: 220372
DLUO: 05/2025
69.00DH

ZENITH Pharma
AMM N°: 663/12/21/TR/DMP/ZE/01
118001273539
PPV: 96,20 DH

Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V.: 320DH00
LOT: 22604
1180001061199