

# 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

- 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- 0039741

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1291

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUAFI, SMAIL, PRIS

Date de naissance : 18/05/1950

Adresse : 48 bis Rue Imam Aouzaï Casablanca

Tél. : 0696576168

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**D. Houda KADIRI MEKOUAR**

Spécialiste en Rhumatologie

Angle Bd Abdelmoumen et Rue Soumaya

Résidence Shehrazade 3, 1<sup>er</sup> Etage N° 3 - Casablanca

Tél. : 0522 98 02 39 / 98 03 25 - Gam : 051 58 98 03

Date de consultation : 11/04/2023

Nom et prénom du malade : AHMARI Jakla

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologique

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 : 11 / 04 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





Dr. Houda Kadiri Mekouar

الدكتورة هدى القادري مكوار

SPÉCIALISTE EN RHUMATOLOGIE  
MALADIE DES OS ET DES ARTICULATIONS

متخصصة في أمراض المفاصل (الروماتيزم)  
والعظام

Casablanca, le 11/4/2023

Mme Ammari Jolito  
Doliprune 1800 x 2/1  
Vitamine D3 2000 x 2/1  
pas fleur

PPV	140 DH 0
PER	28/24
LOT	12882

PPV	28,80
LOT	
PER	

PPV	28,80
LOT	
PER	

LOT: 013
PER: AVR 2024
PPV: 140 DH 00

Dr Houda KADIRI MEKOUAR  
Spécialiste en Rhumatologie  
Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Soumaya  
Résidence Sherazade III, 1<sup>er</sup> Etage, N°3 - C  
N°PE: 091082768  
Tel.: 0522 98 02 38 - 0522 98 03 28 - 0522 98 03 05  
I.C.E.: 001097860000077

Shor  
1 gel x 2/1  
spr' rhyas x 2/1  
par 1 gel/j  
rhyas x 7j

PHARMACOVITA - SARL  
TEL: 05 22 23 43 0

IXOR 1800 x 2/1  
330,60

PPV 118DH50	EXP 11/2024
LOT 28018 5	

ق الأول رقم 3 الدار البيضاء - الهاتف: 0522 98 02 38 / 0522 98 03 28 / 0651 58 98 05

Angle Bd. Abdelmoumen et rue Soumaya, Résidence Sherazade III, 1<sup>er</sup> Etage, N°3 - C