

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- 0051786

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1372 Société : 163000
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ABDELKARIM Mohamed
 Date de naissance : 06.10.1953
 Adresse : 37N3 HAY EL QOBS Sid Bernoussi Casablanca
 Tél. : 0663255382 Total des frais engagés : 178660 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/05/2023
 Nom et prénom du malade : ABDELKARIM Mohamed Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète + dyslipidémie
 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 : 31/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclar

Docteur Fatima zahra IFTAHY

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et
Maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd
de Casablanca



الدكتورة فاطمة الزهراء

إفتاحي

أخصائية في أمراض الغدد، داء السكري

وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

بالدار البيضاء

Ordonnance

Casablanca, le 30/04/2023 في الدار البيضاء،

Abdelhakim Mohamed

350,00 x 3

(1) - Gabapentin 30/1000 y 4

28,00 x 2 (01 - 01 - 01) y 1

(2) - Gabapentin 1000 y 4

28,00 x 2 (01 - 01 - 01) y 1

(3) - Gabapentin 600 y 4

62,40 x 1 (01 - 01 - 01) y 1

(4) - Gabapentin 1000 y 4

62,40 x 1 (01 - 01 - 01) y 1

Dr. IFTAHY F. ZAHRA
Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Maladies Métaboliques
N° 39 Appt 2, 1er étage, Hay Saada Sidi Bernoussi,
Avenue Moukhtar Garnaoui Imm 39 Appt N° 2, 1er étage, Hay Saada Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél : + (212) 520 986 543 GSM : + (212) 707 741 613

شارع مختار الكرناوي عمارة رقم 39 شقة رقم 2 الطابق الأول حي السعادة الجنوبي - الدار البيضاء

Avenue Moukhtar Garnaoui Imm 39 Appt N° 2, 1er étage, Hay Saada Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél : + (212) 520 986 543 GSM : + (212) 707 741 613 الهاتف E-mail : dr.iftahy@gmail.com



6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

44,70

78,70

LOT: 230189
PER: 02-2025
PPV: 62,40DH

LOT: 230190
PER: 02-2025
PPV: 62,40DH

LOT 230010
EXP 02/2026
PPV 28.00DH

LOT 230009
EXP 02/2026
PPV 28.00DH



6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

LOT: 230189
PER: 02-2025
PPV: 62,40DH