

# 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

M23-000566

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11454 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BABALAHEN Allal  
Date de naissance : 16/04/1968  
Adresse :  
Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 534.30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdelmoujib DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
94, Rue El Araâr (Ex. Gay Lussac)  
Mers Sultan - Casablanca  
Tél. 05 22 48 97 91 / 43 58  
Cachet du médecin :  
Date de consultation : 11/06/2023  
Nom et prénom du malade : Babalahen Allal  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Bimelute / Colypure  
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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNUP N° : A-A-215 / 2019



## VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

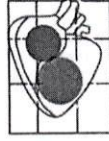
# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

## عيادة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرائين

DOCTEUR ABDELMOUJIB DOUIEB

CARDIOLOGUE

DIPLOMÉ DE L'UNIVERSITÉ DE LYON (FRANCE)  
DIPLOMÉ EN ECHOGRAPHIE ET DOPPLER CARDIAQUE  
ANCIEN MÉDECIN AU CHU DE LAUSANNE (SUISSE)  
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE CARDIOLOGIE



الدكتور عبد المجيب الذويب

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض القلب  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بلوزان (سويسرا)  
دبلوم فحص القلب بالصدى  
خريج كلية الطب بليون (فرنسا)  
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca le :12.05.2023

babalahcen allal

89,50 apixol spray : 2 bouffées trois fois par jour pdt 5 j

brexin 20 : cp milieu du repas midi pdt 5 j

98,80 neofortan 160 : 1 g matin et soir pdt 5 j

96,00 prazol 20 : 1 cp le soir pdt 1 mois

284,30



8 032578 479676

LOT

210425  
2024/06

PPC : 89,50 DH

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80  
EXP 04/2025  
LOT 23022/4

PPV : 96DH00  
PER : 08/23  
LOT : K82/-2

Dr. ABDELMOUJIB DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
94, Rue El Araar (Ex. Gay Lussac)  
Mers Sultan - Casablanca  
Tel: 0522/48 37 91 / 63 58

94. RUE AL ARAAR ( ENTRE RONDPONT MERSULTAN ET ALPHA 55 ) - CASABLANCA

TEL : 05.22.48.37.91 ET 05.22.48.63.58

LUNDI À VENDREDI SUR RDV UNIQUEMENT : DE 9H30 À 12H30 ET DE 15H30 À 18H30

URGENCES : CLINIQUE FRANCEVILLE