

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

- Reclamation : 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-684322

167525

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4135

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

FARHADO Ham

Date de naissance :

01.04.57

Adresse :

68, rue Oued Ziz APT 12 AGMA Bab

Tél. :

061 5931 78

Total des frais engagés :

125,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MOHAMED HENADIAH JAL
C.E.S. de Praticien Phlébologie
Omé de la Forêt de Médicine de Toulou
N° 2 Rue Assouli - KADAT

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

FARHADO Ham

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

TRA

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 :

BAB

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

23.6.23



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. BENADADA Jalal

C.E.S. de Pneumo-Phthysiologie
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Toulouse
Expert Assermenté près
des Tribunaux

2, Rue Loukili (Place Pietri)
Rabat

Tél. : 05 37 76 81 96 / 05 37 76 62 59

وصفة
ORDONNANCE

الدكتور جلال بنعدادة

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا
اختصاصي مجاز في الأمراض
الصدرية سل - ريو - ضيقة
وأعراض الحساسية
خبير محلف لدى المحاكم

2، زنقة لوكيلي ساحة بيتري - الرباط
الهاتف : 05 37 76 81 96 / 05 37 76 62 59

Rabat, le

NOM et Prénom :

23/06/2017 الرباط، في

R. FARHANO Thami



39,90

39,90

Exomuc

85,50

31 sachet x 31

Clazen XL

1 boîte

140g - au repas du soir



125,40

85,50

Docteur BENADADA Jalal
C.E.S. de Pneumo-Phthysiologie
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse
N° 2 Rue Asseli - RABAT
(Place Pietri) - Tél. : 05 37 76 81 96

صيدلية ابن الخطاب
Pharmacie IBN KHATAB
Dr. OSMAN Samira
Agdal - Rabat
Tél: 0537 77 57 81 / 0537 68 09 1

INP : 101020576 - ICE : 001677924000098