

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-820720

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **A3A68**

Société : **Royal Air Maroc**

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : **Fousi Abbas**

Date de naissance : **07/10/1990**

Adresse : **15 BD ANAR Ala Khyam, Hay Kdora, Casablanca, Maroc**

Tél. : **0667558881** Total des frais engagés : **320** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hajar AMAROUCHE
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Alanfal B3 - 2^e Étage
Appt. 6 Blvd Yaakoub Almansour
Beauséjour Casablanca
Tél : 05-22-39 94 86

Date de consultation : **27/09/23**

Nom et prénom du malade : **Fousi Alya**

Age : **4 ans**

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : **Blessure au menton**

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**

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

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

Autorisation CNDP N° A-A-215/2019



Spécialiste des maladies
de peau, cheveux et ongles.

إخصائية أمراض الجلد
و الشعر و الأظافر

- Ancien médecin au CHU Bensaïon
- Diplôme médecine esthétique - Lasers
- Diplôme de dermatologie pédiatrique
CHU de Nice -France

- طبيبة سابقة بمستشفى بيزونسون
- دبلوم الطب التجميلي والليزر
- دبلوم طب الجلد للأطفال
جامعة نيس - فرنسا

Dr. Hajar Amarouch
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Anfal B3 - 2^e étage
Beausejour, Casablanca
Appt. 6, Blvd Yacoub Almansour
Tél : 05 22 39 94 86

29/01/23

20.00

21 Clindam cr

21 Isotri

21 Retacot gel

PHARMACIE DU CAFE
Dr. Houd Bammoussa
1 Rue Al Okhouane
Tél : 05 22 39 93 73

Dr. Hajar AMAROUC
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Anfal B3 - 2^e étage
Appt. 6, Blvd Yacoub Almansour
Beausejour, Casablanca
Tél : 05 22 39 94 86

134x35x26



التركيب :
بكلوميتازون ديبروبونات (د.س.أ) 0,025 غ
سواغات (بما فيها بروبيلين كلينول) لأجل 100 غ
لا يترك في متناول الأطفال
يحتفظ به في حرارة لا تتعدى 25 درجة
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

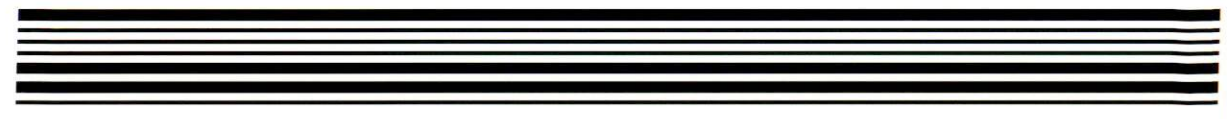
Cleniderm®
Béclométasone dipropionate

Crème dermique

Tube de 30 g

20,00

619





Cleniderm[®] crème 
Béclométasone dipropionate
PROMOPHARM S.A.



دهن جلدي

كلينيدرм[®]
بكلوميتازون ديبروبيونات

أنبوب 30 غ

Composition :
Béclométasone dipropionate (D.C.I.)0,025 g
Excipients (dont Propylèneglycol) q.s.p. 100 g

Ne pas laisser à la portée des enfants
Conserver à une température ne dépassant pas +25°C
Lire attentivement la notice avant utilisation



Z.I. du Sahel, Hay Soualem - Maroc

2CS0176.V01

Cleniderm[®]
Béclométasone dipropionate
crème
Tube de 30 g

