

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

N° W21-820846

87945

Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12993 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Nernissi Jawad

Date de naissance : 94-02-1981

Adresse : Imb 71B n°6 Bouskoura Golf City
Bouskoura, Casa

Tél. : 0640800999 Total des frais engagés : 337,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 04/10/2023

Nom et prénom du malade : NERNISSI Jawad Age : 3 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint **Enfant**

Nature de la maladie : Plaques de CHAMI

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 : Casa Le : 04/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Casablanca, le **04.10.2023**

MERNISSI Sofia

37,80

EFFICORT LIPOPHILE 0,127 % crème : T/30g

1 application par jour jusqu'à guérison des lésions



STE PHARMACIE GOLF CITY
11, rue Mohammed VI - Casablanca
RDC N° 9 - P. 05 22 99 63 63
Tel: 05 22 99 63 63

Dr. Rachida CHAMI
Professeur en Pédiatrie
Esp. Maîtrise de Pédiatrie
Abou Ishak Al Marouni - Casablanca
05 22 99 63 63 / 06 41 48 45 49
INPE: 091157222

LOT : 0125
EXP : AVR 2026
PPV : 37,80 DH



EFFICORT® Lipophile 0,127 %, crème
Tube de 30 g
AMM N°: 10 DMP/21/NCI

