

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-590295

190966

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 308

Matricule : 308 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RAM

Nom & Prénom : MOHAMED AHAMMAR

Date de naissance : 1939

Adresse : 17 Rue Moussou AL Ayoub

Tél. : 06 19 306 948 Total des frais engagés : 583,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Jr. Mohamed EL YAKOUBI
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif
11, Rue d'Agadir-Casa
Tél. : 05 22 20 94 83

Date de consultation : 25 Dec 2023

Nom et prénom du malade : RHIMO MOUSSAOUI Age : 20-08-1945

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : phlegmon au brachio

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT

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 : 17 / 01 / 2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

25 Dec 7073

Dr. Mohamed EL YAKOUBI
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif
11, Rue d'Agadir - Casa

11 Rue d'Agadir
Tél: 0522 20 94 93
MONTAGNE
Montant de la facture
Pharmacie Nezha El Aoud
L'Union Pharmacie
ARZAK
125 Bd Souk el Beld
06 22 22 50 50
ANNANCES

283,00

092010982

092010982

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed EL YAKOUBI

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif
Diplômé de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER
ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE
PROCTOLOGIE



الدكتور محمد اليعقوبي

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
خريج كلية الطب بمونبيلي
الفحص بالصدى - التنظير الداخلي
أمراض الشرج والبواسير

Casablanca, le 25 Dec 2023

الدار البيضاء في

T=283.00

79,70x2 : 1- 283.00
1-1 Azix 500 4

1 49,10x2 : 2- 283.00
2-1 Vitamine C 1000

49,10x2 + 69.00
3- Docinox 49

49,10x2 : 4- 283.00
4- Effipred 20 49

30,00x2 : 5- 283.00
5- 30,00x2

30,00x2 : 6- 283.00
6- 30,00x2

Vita C1000

PPV 15DH30
EXP 05/2026
LOT 340311

EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00
EXP 06/2026
LOT 350021

PPV: 79DH70
PER: 12/22
LOT: 12771

LOT: 230519
DLUO: 06/2026
69,00DH

LOT: 230626
DLUO: 06/2026
49,00DH

LOT: 230638
DLUO: 07/2026
49,00DH

LOT 211545
EXP 05/2024
PPV 30.00DH

Pharmacie Nezha El Aoudi
105 Bd Soussan, Casablanca
Tél: 05 22 20 94 83

Dr. Mohamed EL YAKOUBI
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif