

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0041987

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00075 96 Société : *RAM*
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RAFIK HANAN
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 0661 88 26 49 Total des frais engagés : Dhs
190759

MUPRAS
RECEPTION

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LEMBACHAR Nouredine
42, Rue Bir Anzarane
Quartier Industriel
Tel. 0522 35 74 38 - Berrechid

Date de consultation : 03/01/2024
 Nom et prénom du malade : HANAN RAFIK Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : infection fongique
 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 : *Berrechid*

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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

الدكتور لمبشر نور الدين
الطب العام

شهادة الكفاءة :

- Gyneco obstétrique (DIU)
- Échographie générale
- Dans le traitement de la douleur

- طب النساء و التوليد
- الفحص بالصدى
- علاج الألم

Fait à Berrechid le

 $2 \times 126,30$

ALGEBRA

44.30

Levezine

14,00 only 20

Sol: per low

2x 40,50

Tardy form 80-1021

87,30

Deru Rx Every

36.70

$T = 515,90$ Nyctodane teg + 1 m le w

42, Rue Bir Anzarane Quartier industriel - Berrechid - Tél : 0522 33 74 30
0522 33 74 30 : زنفه ببر انزران الحي الصناعي، برشيد - الهاتف

PPV 126,30 DH
LOT 652138
PER 04/25

87,30

PPV: 126,30 DH
LOT: 651844
PER: 03/25

44,30

PPV 140 DH 0
PER 07/26
LOT M2376

MITCOOL
LOT: 08033025
PER: 02/2028
PPV: 36,70 DH