

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

- 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° W21-830355

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12585 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZERHOUI SOUFIANE
 Date de naissance : 01/12/1987
 Adresse : RES. SUN SQUARE IMM 8 App. 13 ALMA 2 CAS
 Tél. : 0662129149 Total des frais engagés : Dhs

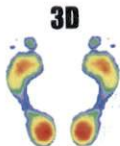
Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelhak MOUDEN
 Médecine Physique- Ostéopathie
 119, Bd de Bourgogne, Résidence
 Phénicia RDC - Casablanca
 Tel. 05 22 29 76 97- 05 22 27 85 61
 Fax : 05 22 20 94 41
 Date de consultation : 17/01/2024
 Nom et prénom du malade : LARABI Houda Age : 34 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Metatarsalgie
 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 : CAS Le : 17/01/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Le Spécialiste du pied



CASABLANCA LE 17/01/2024

LARAQI HOUDA

FACTURE N°30

Une paire de semelles orthopédiques au montant 1200.00dhs

Mille deux cents dirhams

ORTHO PODIATECH S.A.R.L
Rés. AL MACHRIK 2
Angle Bd. Bourgogne - Rue Jaâfar
Ibnou Habib CASABLANCA
Tél : 05 27 27 85 67

ORTHOPODIATECH - sarl

Ang. bd Bourgogne et Rue Ibn Habib , Rés. AlMachrik 2, (en face de la BMCI) Bourgogne - Casablanca - Maroc

☎ +212 5 22 27 85 67 - ☎ +212 6 49 01 40 07

RC : 111349 - IF : 1005388 - Patente : 35602099

📧 orthopodiatech 📧 orthopodiatech186@gmail.com

ICE : 0000 2678 00000 75

الدكتور عبد الحق مودن Docteur Abdelhak MOUDEN

Spécialiste en :

Médecine physique - Ostéopathie

Podologie - Mésothérapie

Traumatologie du Sport

L'auréat de la faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la société Française d'ostéopathie

119، شارع بوركون - إقامة فينيسيا - الدار البيضاء - الهاتف

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de chaussée - Casablanca

Tél : 05 22 29 76 97 / 05 22 27 85 61

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site Web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP : 091113860

Le 17.01.2024

LARACI HOUDA

Une paire de semelles orthopédiques
Pour Metatarsalgie

Dr. Abdelhak MOUDEN
Médecine Physique - Ostéopathie
119, Bd de Bourgogne, Résidence
Phénicia - Casablanca
Tél.: 05 22 29 76 97 - 05 22 27 85 61
Fax : 05 22 20 94 44
INPE : 091113860

ORTHO PODIATÈCH S.A.R.L.
Rés. AL MAZHRAK 2
Angle Bd. Bourgogne - Rue Jaffar
Ibnou Habib - CASABLANCA
Tél.: 05 22 27 85 67