

# 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

M22- 0042603

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 339 Société : R A M  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AILI ELHOUSSENE  
 Date de naissance : 30/6/1942  
 Adresse : Cte OULFA G. K Rue 162 N° 13 Casablanca  
 Tél. : 0522 900469 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Douleurs MUPRAS  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 8 FEB. 2024  
 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 : 5 / 1 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019







مصلحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء Clinique " Californie "

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

5-1-2024 N<sup>me</sup> AILI MENANA

6x42.00  
- ORTIZ 2mg 1 gel x 21j 6 Boites  
2x44.80  
- carbonylone 2 gel x 21j 2 Boites  
3x14.00  
- Doliprane 1g 1 cp x 31j 3 Boites  
1x27.50  
- Spasfon 1 cp x 31j 1 Boite  
1x15.70  
- Toplexil sirop 1 ca x 31j 1 Boite  
- Fucine creme 1 applicateur x 31j 1 tube

426.80

Pharmacie Massira Hassania  
Dr. L. HAOUZIR  
Lot Massira Hassania Rue 6 - Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

Docteur A. Amine  
Anesthésie-Réanimation  
CLINIQUE CALIFORNIE  
545, Bd Panoramique Casablanca  
Tél: 0522 50 80 80 Fax: 0522 50 76 98

Spasfon<sup>®</sup>  
30 comprimés enrobés



6 118000 330226

545, شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

Tél.: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : Fax : 0522 50 76 98 - الفاكس :

E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com : العنوان الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net : الموقع الإلكتروني



42,00

42,00

42,00

42,00

42,00

42,00

PPV: 14DH00  
PER: 10/26  
LOT: M3394

PPV: 14DH00  
PER: 10/26  
LOT: M3405

**liprane®**  
etamol  
35  
 comprimés sécables  
**1000 mg**

Laboratoires SOTHEMA  
CARBOSYLANE  
Boîte de 48 gélules (24 doses)  
PPV 41.80 DH  
6 118001 070886

EXP: 01-2026

Laboratoires SOTHEMA  
CARBOSYLANE  
Boîte de 48 gélules (24 doses)  
PPV 44.80 DH  
6 118001 070886

TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML  
P.P.V: 15DH70  
LOT: 135013  
PER: 07/2025  
6 118000 060901