

## 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.



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

## Declaration de Maladie

N° W21-713046

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12575 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ROUBAQUI OTHMANE

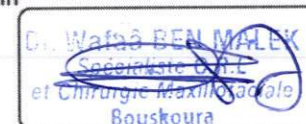
Date de naissance : 13/10/1985

Adresse : Residence Libas Park, villa 150, Bouskoura

Tél. : 0661718664 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/02/2024

Nom et prénom du malade : ROUBAQUI Aya Age : 35 ans

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

Nature de la maladie : DRECTION DPL

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 15/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
<b>PHARMACIE PARC I.B</b> BP:50557 Bouskora Casablanca Tél:05 22 59 23 59 Gsm:06 64 72 88 02	27.08.201	<b>PHARMACIE PARC I.B</b> BP:50557 Bouskora Casablanca Tél:05 22 59 23 59 Gsm:06 64 72 88 02

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

[illegible]

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



**Dr . BEN MALEK WAFĀĀ**

**specialiste ORL et  
Chirurgie Cervicofaciale**

ex chef de service à l'hôpital ben m'sik  
ex chef de service à l'hôpital baouafi

**الدكتورة وفاء بن مالك**

إختصاصية في أمراض و جراحة الأنف و الأذن و الحنجرة  
جراحة الوجه و العنق

رئيس مصلحة سابقا بمستشفى بن مسيك  
رئيس مصلحة سابقا بمستشفى بوافي

Casablanca Le : 15/02/2024

Rouquay Aydi

27/02/2024

PHARMACIE PARC I.B  
557 Bouskoura, Casablanca  
Tél: 05 22 78 25 20  
Gsm: 06 64 72 88 02

9917  
17.5

Isolane 500

1 cp 3 fois x 10 j

403

Isolane 20mg

2 cp / j le matin en 1 seule  
prise après le repas x 5 j

79.53

Curalan spray nasal

1 pulvérisation 3 fois x 10 j

18.10

Antiliosyrnar

IV 3 fois x 10 j

PHARMACIE PARC I.B  
557 Bouskoura, Casablanca  
Tél: 05 22 78 25 20  
Gsm: 06 64 72 88 02

PHARMACIE PARC I.B  
557 Bouskoura, Casablanca  
Tél: 05 22 78 25 20  
Gsm: 06 64 72 88 02

Dr. BEN MALEK Wafaa  
Spécialiste ORL et  
Chirurgie Cervicofaciale  
Centre Bouskoura, Casablanca

وسط بوسكورة، أمام مقر الدرك، عمارة الراشدي الطابق الأول رقم 2، بوسكورة - الدار البيضاء

Centre Bouskoura en Face Gendarmerie, Imm. Rachidi Etage 1 N° 2

Tél : 05 22 78 25 20 - Gsm : 06 29 64 95 04 - G-mail : orl.bouskoura@gmail.com



LEVAMOX<sup>®</sup> 500 mg 12 COMPRIMES  
EFFERVESCENTS

LEVAMOX<sup>®</sup> 500 mg/62,5 mg 24 COMPRIMES  
EFFERVESCENTS

PPV 99DH70  
LOT 29042 1  
EXP 10/2024

PPV 175DH50 LOT 21018 1  
EXP 10/2024

40,00



LOT Lot. n°: WT761  
Date de péremption: 2026/09  
2023/09

Date de production:  
PPC : 79,50 dh

ANTIBIO SYNALAR

18,10

