

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M23- N° 0038291

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6887

Société : R A M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : KARMA Larbi

Date de naissance : 1963-03-13

Adresse : 1963-03-13

Tél. 07 72 68 16 26

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/03/2024

Nom et prénom du malade : KARMA Larbi

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : AVC ischémique

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

PR4FF05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

ch et signature du médecin
estant le Paiement des Attes

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Facteur du Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SAHNDOUN Dr. Badima SAHNDOUN Rd. Med Zafzaf Hôpital Walou Im. 11 Tél: 0522 70 75 98	12/03/24	105 3,40

Pharmacie SAHNOUN
Dr. Fatima SAHNOUN
Bp. Med Zafat Hach M. Walou km. 11
Tél: 0522 70 70 88 - 0522 70 70 82

[illegible]

Date _____

Montant
des Honoraires[illegible]

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé
des Honoraires

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <hr/> <p>00000000 00000000</p> <p>D G</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> </div>				
	[Création, remont, adjonction]				
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 12 Mars 2024

Mr KARMA Larbi

Pharmacie SAHNOUN
Dr. Fatima SAHNOUN
Bd. Med Zafraf Hay Al Walea Im. 11
Tél: 0522 70 76 00 - INE: 092051762

269,00 x 2

- Coveram 10/5 mg 1cp/j

57,80 x 2

- LD-Nor 10 mg 1cp/j

35,70 x 2

- Kardégic 160 mg 1s/j

130,80

- Oedes 20 mg 1gel/j

98,80 x 2

- Lioresal 10 mg 1/2*2/j

- Mebo 1app*2/j

- Hepanat 1cp/soir

Pharmacie SAHNOUN
Dr. Fatima SAHNOUN
Bd. Med Zafraf Hay Al Walea Im. 11
Tél: 0522 70 76 00 - INE: 092051762

16/03/24
Pharmacie SAHNOUN
Dr. Fatima SAHNOUN
Bd. Med Zafraf Hay Al Walea Im. 11
Tél: 0522 70 76 00 - INE: 092051762

1053,40

Traitement de 3 mois

20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS

20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS

LOT : 231012
PER : 06/2025
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
118001 081189

LOT : 231012
PER : 06/2025
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
118001 081189

NOVARTIS

PPV : 98,80 DH

NOVARTIS

PPV : 98,80 DH

Date
lim.
ut.:
N° lot
fab.:

07 2027
TAPE3

Date
lim.
ut.:
N° lot
fab.:

07 2027
TAPE3

269,00

269,00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

COOPER PHARMA
PPV: 130,80 DH

LOT : 220833
PER : 11-2024
PPV : 140,80 DH

OEDES 20mg
56 gélules

6 118000 082026

LOT : 231847
EXP : 11/2026
PPV : 57,80DH

LOT : 231511
EXP : 10/2026
PPV : 57,80DH

LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 082217