

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-691938

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11680 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : RIDA REDOUANE

Date de naissance : 29-12-1971

Adresse : Rte 109 Km 16 Boustourou Cas.

Tél. : 0674268978 Total des frais engagés : 740,7 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur SAMIN Mohamed

Date de consultation : 02 AVR. 2024

Nom et prénom du malade : AZANAC NEZHA

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

Nature de la maladie : Maladie d'Alzheimer

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 : Casa

Le : 23/02/24

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Arcoxia 90MG CP B14
P.P.V : 250,00 DH

6 118001 185726

PPV: 42DH70

ORDONNANCE

Bouskoura, le :

28/07/24

AZAHAC NOZHA

25000

1) - Arcoxia Sang

1 cph

PPV: 22DH20

PER: 09/25

LOT: M2872

22.20

2) - Cooldiplane

2 cph 2 h/godt 1 h/g

42.70

3) - Coltrina 4mg

2 cph 2 h/godt 1 h/g

49.30

4) - Oedre Sang

364.20

LOT 220288
EXP 09/2024
PPV

COOPER PHARMA
PPV: 49,30 DH

Hôpital Universitaire
Docteur S

Traumatologie

091203546



ORDONNANCE

Bouskoura, le 23/02/24

AZAHAL NGZHA

84,02
75

Vegebam tonifiant
crème chauffante

PHARMACIE ACHC
Bouskoura Centre 1
Tel.: 05 22 32 07 57



Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Docteur SAMIH Mohamed
Traumatologie Orthopédie
091203596