

# 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

ND° 17697

N° W19-470330

CA =

RID

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3A20

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELARRANI JANAL RACHID

Date de naissance : 08 juillet 1955

Adresse : 170, Groupe 3 ATELIS MARRAKECH

Tél. : 0661 187145 Total des frais engagés : #490,50 DH #

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Chirurgien Dentiste  
Tél: 05.24.42.92.42 / 06.18.42.33.22  
89, Rue Loubnane  
Guéiz - Marrakech

Date de consultation : 08 JAN. 2020

Nom et prénom du malade : ELARRANI RACHID

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Soins dentaires

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 : 08-01-2020

Le : 08-01-2020

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.





Abdelaziz Mekouar

عبد العزيز مكيوار

Docteur d'Etat en chirurgie dentaire  
Lauréat de la faculté dentaire de Lyon  
Certificat d'études supérieures en  
Orthopédie Dento-Faciale  
Docteur en Sciences Odontologiques  
Ancien chef de services aux  
Hôpitaux Militaires des F.A.R.

دكتور الدولة في جراحة الأسنان  
خريج كلية ليون بفرنسا  
شهادة الدراسات العليا في تقويم الأسنان  
دكتور السلك الثالث في علوم الأسنان  
رئيس مصلحة طب الأسنان سابقا  
بالمستشفيات العسكرية للقوات المسلحة الملكية

Marrakech, le : ..... : مراكش، في

08 JAN. 2020

MR EL AMRANI JAMAL RACHID

80.50

- ERY 500 mg



✓ Comprimé le matin

✓ Comprimé le soir

Pendant 8 jours.



D. A. MEKOUAR  
Chirurgien Dentiste  
Tél.: 05 24 42 02 42 / 06 18 42 33 22  
39, Rue Loubnane  
Guéliz - Marrakech  
عبد العزيز مكيوار  
أخصب الأسنان  
الهاتف:  
05 24 42 02 42 / 06 18 42 33 22  
39، زقة لبنان  
جليز - مراكش

ICE  
001152833000041

INPE : 072003841

بالموعد: 05 24 42 02 42 / 06 18 42 33 22

39, Rue Loubnane - 1<sup>er</sup> étage, Guéliz - Marrakech • مراكش - الطابق 1 جليز - مراكش