

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° W19-580567

ND 50468

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12600 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BENHARZA Samy Amine
 Date de naissance : 26/03/1986
 Adresse : Harhousa
 Tél. : 066150076 Total des frais engagés : 647,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sidelkheir Mhy Cherif
Médecin Généraliste
Echographie Clinique
Université de Montpellier (France)
17 OCT 2020

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : BENHARZA Samy Amine Age : 34
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Rhume

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 : Casablanca Le : 02/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Sidelkheir Mly Cherif

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté

de Médecine & de Pharmacie de Rabat

Diplôme Universitaire

- D'Echographie Générale
- De diététique Medical (Obesite)
- De diabétologie
- Université de Montpellier (France)

كتور سيد الخير مولاي الشريف

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الرباط

الفحص بالصدى

الحمية الطبية (السمنة)

داء السكري

من جامعة مونتبليي (فرنسا)

Témara le : 20/10/2024 تمارة في

Nom: Ben Hadda

Age: Ans

Prénom: Samy AMINE

T°: C°

Poids: 33 kg

TA: 149, mmHg

66, 140 mmHg
99, 7 mmHg
149, mmHg
348, 13

Dr. Sidelkheir Mly Cherif
Médecin Généraliste
Echographie Clinique
Université de Montpellier (France)

PHARMACIE HAY NAHDA
15, rue Dr. Eslam Hay Nahda
Tél: 05 37 60 79 64
E-mail: shanied@hotm.com

PHARMACIE HAYHOURA
15, Rue Dr. Eslam Hay Houra
Tél: 05 37 14 12 50 E-mail: shamed@hotm.com

LOT:0036N019
EXP:06/2021
PPV:149DH00

LOT:0036N005
EXP:01/2021
PPV:149DH00

20 comprimés
Voie orale

LABIXTEN®

20 MG Bilastine

LOT: 14520004
PER: 03/2025
PPV: 66,40 DH



IBERMA



FAES FARMA

20 comprimés
Voie orale

LABIXTEN®

20 MG Bilastine

LOT: 14520004
PER: 03/2025
PPV: 66,40 DH



IBERMA



FAES FARMA

20 comprimés
Voie orale

LABIXTEN®

20 MG Bilastine

LOT: 14520004
PER: 03/2025
PPV: 66,40 DH



IBERMA



FAES FARMA