

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

Déclaration de Maladie

N° W19-418126

MUPRAS
RECEPTION

☐ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5796

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

HASSANI Ali

Date de naissance :

1-1-1953

Adresse :

LOT EL MATHA Der 18 DES BEROUAS

Tél. :

068039317

Total des frais engagés :

313,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed ALAFIF
O.R.L.
557, Bd. Mohamed VI
Tél: 0522 83 13 91 - Cas

Date de consultation :

9-9-2019

Nom et prénom du malade :

HASSANI ALI

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection O.R.L.

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 : 9/9/2019

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Prescrit par le Pharmacien ou le Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/09/19	113.20

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

[illegible]

Dr Mohamed ALAFIF

Spécialiste des Maladies et Chirurgie
Nez - Gorge - Oreilles
Cou - Face
Exploration de L'audition
Endoscopie
Ancien Médecin à L'hôpital
20 Août de Casablanca

الدكتور محمد العفيف

إختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن و الأنف و الحنجرة
جراحة الوجه و العنق
الفحص بالمنظار
إختبار السمع
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca, le 9-9-19

M. HASSANI Ali

24/7

Baycuten - N.

LOT: 22 20
PER: 1
PPV: 2

1 Apr → en cas de besoin

9050 4 X 2 all

LOT 191576
EXP 06 2023
PPV 90 50

1/2 de noir 1/10 jour

113 20

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
sarl au
Bloc UIN Deroua
Tél: 05 22 53 20 83
TNP: 06 20 49 14 6

Dr. Mohamed ALAFIF
557 Bd. Mohamed VI
Tél: 05 22 82 71 91

إقامة السلامة 557 شارع محمد السادس (طريق مديونة سابقا) - الطابق الأول - الدار البيضاء
Résidence ESSALAMA 557, Bd. Mohamed VI (Ex Route de diouna) - Casablanca
Tél.: 0522 82 71 91