

## 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° W19-459105

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5187

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ABOUTAYEB NOUN SAID

Date de naissance :

21.04.60

Adresse :

Tél. :

06 15 47 21 24

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

26/10/19

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 26/10/19

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-459105

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

### Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- ☐ Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- ☐ Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)





فصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
 Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
 Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie  
 et

Pathologie Vasculaire  
 de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

26.08.2019

M<sup>me</sup> ABOUTAYEB MOUNA

40,80 x 4 = 162

- Tardyferon 80mg

1px 21j

200,-

- Dicardis Plus 80 / 12,5mg

1px 21j

362,-

(th de 0 2 ms)

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

Dr. Mohamed ALLAOUI  
 Cardiologue  
 20, Rue France Ville - Oasis  
 Casa - Tél: 0522 98 07 06

PHARMACIE POPULAIRE  
 LAHLOU Mohamed  
 Pharmacie  
 Angle Rue Hadi Omar Riff & Bd d'Ange  
 Casablanca Tél: 0522 77 77 04

319334  
 6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
 30 comprimés pelliculés  
 Distribué par COOPER PHARMA

PPV : 40.50 DH

319334  
 6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
 30 comprimés pelliculés  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334  
 6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
 30 comprimés pelliculés  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334  
 6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
 30 comprimés pelliculés  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

BOTTU S.A.  
 6 118001 040254  
**MICARDIS plus 80mg / 12.5mg**  
 (Trimetazone / Hydrochlorothiazide)  
 28 comprimés  
 72279-02  
 PPV : 200 DH 00

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 زنقة فرنسا فيل - الدار البيضاء - الوازيس

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 00 14 - 06 72 29 47

E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca