

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

W21-842967

198084

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ AL

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12084 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ROUHI AZIZ

Date de naissance : 06/12/1975

Adresse : AV HASSAN 2 RES MAHAJ CENTRALE IMM 42

APPT 02 SALA ALJADIDA

Tél. : 0602099737 Total des frais engagés : 500 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. IDALI LAILA
Chirurgien Dentiste
Résidence El Kadir Imm. 48
N°7, 1er Etage - Sala El Jadida
Tél : 05 37 53 62 94

Date de consultation : 21/02/2024

Nom et prénom du malade : ROUHI ABDALLAH Age :

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

Nature de la maladie : dent carrie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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'attribution du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Sala Le : 21/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

PR4FR05/V2/20-10-2023

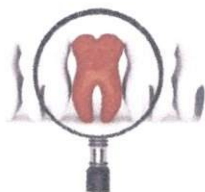
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur IDALI Laila

Chirurgien Dentiste
Lauréat de la faculté
de médecine dentaire
Université Mohammed V
Rabat



الدكتورة ليلى إدعلي

طبيبة جراحة للأسنان
خريجة كلية الطب الأسنان
جامعة محمد الخامس
الرباط

Le : 21/02/2024

ROUHE ABD ALAH

facture :

LS : Traitement Endodontique à 950 à

500,00 DH

Dr. IDALI LAILA
Chirurgien Dentiste
Résidence EL Kair, Imm. 48
N°7, 1er Étage - Sala EL Jadida
Tél : 05 37 53 62 94

Résidence EL Kair Imm 48 n° 7 - Sala AL jadida - Tél : 05 37 53 62 94

ICE : 001889866000080 INP : 104166608 IF : 97289145

E-mail : cabinet.idali@gmail.com