

# **ANDATION** **ACTIVER LES REMBOURS.**

# **ES A LIRE POUR** **VITER 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**

- Reclamation : 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



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

198538

## **Déclaration de Maladie**

M23- N° 0042397

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 815 Société : Royal Air Maroc.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BARKOUKI Kabboura  
Date de naissance : 01/01/1947  
Adresse : 86, Rue Ahmed El Nejati ex des Aps.  
2ème étage - Nouril -  
Tél. : 0522237517 Total des frais engagés : .....Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : **Dr. RAISSOU Nouha**  
Rhumatologue  
262, Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N°1  
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 65 89 34  
INPE: 091091314  
Date de consultation : 01/02/2019  
Nom et prénom du malade : BARKOUKI Kabboura Age: .....  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Douleurs épaules droite  
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'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 : ...../...../.....  
Signature de l'adhérent(e) : ..... MUPRAS

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





PPV 188.00

PPV 188.00 DH

LABORATOIRES SOTHE  
de l'hôpital Mohammed Sek

Rhumatologie  
Maladies de  
Echographie Oste  
Podologie  
Médecine du Sport

PPV 188.00 DH



PER: 06/26  
LOT: M2021

PPV

LOT

PER

28,80

PP

LOT

PER

28,80

Casablanca le: ..... الدار البيضاء في:

01 février 2024

Mme BARKOUKI Kabboura

PIASCLEDINE 300

1 gélule/jour pendant 3 mois

VITANEVRIL FORT

1 comprimé fois 3 / jour pendant 1 mois

MOBIC 75 MG

1 cp 2 / jour pendant 7 jours

DULASTAN

1 cp 3 fois par jour pdt 7 jours

Pharmacie du Jura  
129, bis Rue Cassiniana Boud Zaid  
Casablanca - Tél: 05 22 23 34 17

Dr. RAISSE  
Rhumatologue  
262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10  
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

INPE: 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)  
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84