

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

- 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

Déclaration de Maladie

N° W19-494832

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M 108 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAGHARI BOUCHRA

Date de naissance : 28 10 61 1976

Adresse : 390, Bd de BOUR COQUE ANASSARA IMMO

Tél. : 05 61 20 41 63 Total des frais engagés : 608 MAD Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR TAZI SIDQUI Khalid
SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tél. : 0522.22.05.85 - 0522.20.75.24
Tél. : 0522.22.05.85 - 0522.20.75.24

Date de consultation : 3 FEV 2020

Nom et prénom du malade : SAGHARI BOUCHRA

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

Nature de la maladie : Emphyseme chronique

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 : _____

Signature de l'adhérent(e) : _____



TOUDEX Mauve - Cassis



6 111255 810413

LOT 055283/FC5
08/2022 PPC 67,90

28,60



ET RONFLEMENT
ESPIRATOIRE
QUE

28,60



التخفيف
لدار الداخلي
للرئة

EFFIPRED® 20 mg

PPV 580H40
EXP 09/2022
LOT 96017 8



8 032578 479676

LOT 190661
2022/10
PPC : 89,50 DH

Casablanca, le 03/02/2020 الدار البيضاء في

MME ZAGHARI BOUCHRA

58,40

• **Effipred 20 mg**
PRENDRE 2 COMPRIMES EFFERVESCENTS PAR JOUR
PENDANT 5 JOURS AU MILIEU DU REPAS DE MIDI

67,90

• **TOUDEX SUSPENSION BUVABLE**
PRENDRE 1 CAS MATIN MIDI ET SOIR

89,50

• **APIXOL COLLUTOIRE**
PRENDRE 2 BOUFFEES 4 A 5 FOIS PAR JOUR

83,70

• **Romac 300 mg**
PRENDRE 1 COMPRIME PAR JOUR PENDANTS 7 JOURS

28,60 x 2

• **Primalan 5 mg**
PRENDRE 1 COMPRIME MATIN ET SOIR 15 JOURS

356,70

PHARMACIE DE L'AVENIR
Mme DAOUDI
100, Bd Med El Meknassi Bourgogne
Casablanca - Tél. 05 22 27 22 31

Dr. TAZI SIDQUI Khalid
SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tél. : 0522 22 09 88 / 0522 20 75 24
Tél. Urgences : 0661 151 257

83,70

LOT: 10110008
PER: 05-2021
PPV: 05.2021

Urgences Tél : 0661 151 257 : تعجلات الهاتف