

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-531267

W19-531267 = 30199

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000186 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : E. J. D. P. A. M. I. P. A.

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Abdeslam SEBRI
Cardiologue
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvenel)
Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél. 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

Date de consultation : 07/04/2020

Nom et prénom du malade : BEN GABER Age :

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

Nature de la maladie : HDA à Quatre

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) :

عيادة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والأوعية الدموية Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Diplôme de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام العبيتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le

28/04/2008

BEN CHAER NINE

Pharmacie NAIMA
INP : 92044569

Hypertension
49.40
37.80
92.10
283.00
Ames
Syl
Bed
Cholesterol



Dr. Abdesselam SEBTI
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel)
Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 0522 44 75 81 - 05 22 31 57 70

Mme CHRAÏBI NAIMA
Pharmacienne
Tél: 022 90 31 00 - CASA



11 30

E-mail : drsebti@hotmail.com

49,40

49,40

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

LOT : 8MA010V
PER : 08 2021

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

LOT : 8MA010V
PER : 08 2021

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

LOT : 8MA010V
PER : 08 2021

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

LOT : 8MA010V
PER : 08 2021

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

LOT : 8MA010V
PER : 08 2021

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

AMAREL 3MG
CP B30

LOT : 19E001
PER : 10 2022

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30

LOT : 9MA014
PER : 04 2022

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30

LOT : 9MA014
PER : 04 2022

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

ZENITH Pharma

AMM N° 556/17DMP/21/NRQ



6 118001 271214
PPV : 283 00 DH