

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° W19-441931

M^{le} 05936

ND: 31547

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05936

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : AYOUT HASSAN

Date de naissance : 14/09/1964

Adresse : HAY MY ABDELLAH RUE 229 NR 4 C. APT 18

Tél : 0661403847

Total des frais engagés : 1757,3

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/05/2020

Nom et prénom du malade : Hassan Agaj

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : palpitations (HTA + Diabète)

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 : CASABLANCA

Le : 19/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصلحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

مل 05936

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

205.00 x2 - Agour' Hamou 19/05/2020
203.00 x2 - Colaneg 100/25mg l'ap' midi
218.00 x3 - Norohildine 300mg l'ap' midi
22.40 x3 - Astacardil 5mg l'ap' à midi
34.00 - Poidectes 18 l'ap' le sm x mois
23.10 - Lysocaine l'ap' le sm (us)
54.00 x2 - Drespotalin 200mg l'ap' x 2j
autres pos. (us 1)

Dr 3 mois
Neurologue.

PHARMACIE CHAAB
Rue 226 N° 23-25 Hay
M. Abdellah, Ain Chok Casa
Tél : 0522 52 66 17
Dr Amale ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Californie
545, Bd Panoramique
Casa - Tél : 0522 50 80 80

T: 1557130

545 , شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com

M^h = 05936

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : Dr Amal EL AMRANI

Certifie que Mlle, Mme, M. M. Agouj Hamou

Présente HTA + Diabète

Nécessitant un traitement d'une durée de : 3 mois renouvelable

Dont ci-joint ordonnance : _____

(à défaut noter le traitement prescrit) PHARMACIE CHAAB
Rue 220 N° 23-25 Hay
Mly Abdellah, Ain Chok Casa

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem Ip300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 030132
COTAREG 160/25 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 205,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem Ip300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 030121
COTAREG 160/12.5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 203,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem Ip300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 030121
COTAREG 160/12.5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 203,00 DH

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles
PPV 22DH40
EXP 01/2022
LOT 90039 8

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles
PPV 22DH40
EXP 02/2022
LOT 90039 10

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles
PPV 22DH40
EXP 11/2021
LOT 90039 1

DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V : 54DH00
LOT : 9MA030
PER: 01/2022

DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V : 54DH00
LOT : 19E00TV
PER: 03/2022

unich - Allemagne
A.R.L.
PPC: 94 DH
ES.5.246.16

UT. AV : 12 2022 P.P.V
23 10
LOT N° : 1285554 23,10