

# 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.

### Pathologie 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

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

ND: 31946

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0014754**

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2530 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHIKHAOU AHMED Date de naissance : 30.06.52

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0627586158 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/06/2020

Nom et prénom du malade : CHIKHAOU AHMED Age : 68

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

Nature de la maladie : 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 : CASA Le : 30/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :





**Dr Laila Tazi Mezalek**

**Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux**



**الدكتورة ليلي التازي المزعلك**

**اختصاصية في طب و جراحة العيون**

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en chirurgie Vitréorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

دبلوم في جراحة الجلابة وتصحيح البصر ببوردو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بديجو فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة بالمصالح الإجتماعية للقوات المسلحة الملكية

30 Juin 2020

Casablanca, Le : .....

**Mr. CHIKHAOUI AHMED**

**1/ LIPOSIC GEL**



LIPOSIC  
Gel ophtalmique 10 g  
ZENITH PHARMA  
PPV: 34,00 DH  
ADSP n° 220 DMP/21/NNP

**2/ GANFORT**

[Qte : 6]



**GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml**  
Collyre en solution. Flacon de 3ml  
6 118001 251391  
Distribué par les laboratoires AF RICH PHAR  
PPV:234DH00  
Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRO

**GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml**  
Collyre en solution. Flacon de 3ml  
6 118001 251391  
Distribué par les laboratoires AF RICH PHAR  
PPV:234DH00  
Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRO

**GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml**  
Collyre en solution. Flacon de 3ml  
6 118001 251391  
Distribué par les laboratoires AF RICH PHAR  
PPV:234DH00  
Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRO

**GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml**  
Collyre en solution. Flacon de 3ml  
6 118001 251391  
Distribué par les laboratoires AF RICH PHAR  
PPV:234DH00  
Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRO

**GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml**  
Collyre en solution. Flacon de 3ml  
6 118001 251391  
Distribué par les laboratoires AF RICH PHAR  
PPV: 234DH00  
Médicament autorisé N° 333 DMP/21/NRO

**GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml**  
Collyre en solution. Flacon de 3ml  
6 118001 251391  
Distribué par les laboratoires AF RICH PHAR  
PPV:234DH00  
Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRO

**معتمدة لرخصة السياقة**

710, ملتقى شارع تانسيفت و شارع واد سبو الطابق الثاني - رقم 4 - الألفة - الدار البيضاء 05 22 43 04 82

710, Angel Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2<sup>ème</sup> étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

PHARMACIE ASSOUNINE  
SELMA EL ASSOUNI  
756, Boulevard Oued Sebou  
Tel: 05 22 90 50 06 - Casablanca