

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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 canalaires, 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 canalaires.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

26 Mars 2020

MUPRAS  
RECEPTION 9

ND: 32412.

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0009094**

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03222 - Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ZEROUAL med Date de naissance : 01-01-1958  
Adresse : 03 Rue 18 Lot AL YAHDA 1 DE ROUA  
Tél. : 06.68.63.69.57 Total des frais engagés : 300 + 1456 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/02/2020  
Nom et prénom du malade : Mr ZEROUAL med Age: 62  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Neoplasme de l'apophyse  
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 : 24/02/2020  
Signature de l'adhérent(e) :

**VOLET ADHERENT**

Déclaration de maladie N° P19- 0009094

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3222  
Nom de l'adhérent(e) : ZEROUAL med  
Total des frais engagés : 300 + 1456  
Date de dépôt : 13/03/2020





06 68 63 69 57



CENTRE  
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA

M6. 3222

Casablanca, le : 12/03/2020

**Mr. ZEROUAL MOHAMED**

1456,00

**1/ DECAPEPTYL 3.75**

une injection par mois

~~2/ ZYTICA~~

4 comprimés de 250 mg en une seule prise quotidienne et ne doit pas être administrée avec de la nourriture pour 3 mois

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
sarl au  
Bloc U N° 1 Deroua  
Tél: 05 22 53 20 83

LOT N° / BATCH N°:  
MANUF. DATE:  
PER. / EXP.:

P17025  
01 2019  
12 2021

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DE

Maphar  
Km 10  
Oul Zenata Ain sebaa Casablanca  
Decapeptyl 3.75mg/lyo b1  
P.P.V.: 1456,00  
E: 148001 180783

4, route de l'Oasis rue des Alouettes  
Casablanca  
Tél. : 0522 77 81 81  
Fax : 0522 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma

**ah AKDITAL**  
Acteur de Santé



Casablanca, le : 12/03/2020

**Mr. ZEROUAL MOHAMED**

107,50

1/ CACIT 1000 MG 30 CPF

2280 1 / jour

2/ CORTANCYL 5MG

2cp/j en continu

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
sarl au  
Bloc U N° 1 Deroua  
Tél: 05 22 53 20 83

130,50

22,80  
**Cortancyl® 5mg**  
30 Comprimés

6 118000 060345