

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.

Diagnostique 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

DECLARATION DE MALADIE

N° W19-572336

41833

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Au

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12846

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAMAR HLI MI OM AR

Date de naissance : 04/04/1975

Adresse : 214 BD ABDELMOUEN AG 5MAM BOUSSAÏRI
RES OASIS APT 12

Tél : 0661 118 921

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. TAMIM AR
Pédiatre
Rue Anwal 182, Bd.
Tél : 0522 86 03 16
0522 86 03 16

22 SEP. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 25/7/20

Nom et prénom du malade : BEN AMAR HLI MI KONI Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie

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) :

seringue préremplie
voorgevulde spuit + 1 naald
Fertigspritze + 1 Kanüle/Nadel

Voie intramusculaire/ Voor intramusculaire
gebruik

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 531,00 DH
ID : 640068
6 118001 142392

TAMIM

de l'Enfant



الدكتورة أمينة تميم

طبيبة اختصاصية

في أمراض الطفل و الرضيع

خريجة كلية الطب بأنجي (فرنسا)

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات فرنسا

Centre de Medecine d'ANGERS
Ancien Médecin Attachée des Hôpitaux de France

Casablanca, le 23/7/16 الدار البيضاء

Bon Annu Hmni Kamil

Hg6.9 vocu

Ryphlun

PHARMACIE IBN TOFAÏL
SEBTK. Ep. Moussaoui
61, Bd Anoual - CASABLANCA
Téléphone : 022.86.34.68

Dr. TAMIM Amiria
Pédiatre
Tour Anoual 182 Bd Anoual
Tél.: 0522 86 03 16 - CASA
Fax: 0522 86 03 10