

## 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

- Reclamation : 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° W19-460366

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8273 Société : R A M Retraite

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELFADEL SAID

Date de naissance : 17/10/1964

Adresse : Hay Moulay Abdellah Rue 189 N°14

Tél. : 06 66 15 85 88 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Spécialiste en Hépatogastro-entérologie

Date de consultation : 25/08/2020

Nom et prénom du malade : EL FODD A

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

Nature de la maladie : Appendicite

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) :

VOLET ADHÉRENT



## VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Yasmine Jalal

- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif et du foie
- Proctologie
- Endoscopie digestive (fibroscopie, coloscopie)
- Echographie



الدكتورة ياسمين جلال

- اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض الكبد و أمراض المخرج
- الفحص بالمنظار
- الفحص بالصدى

PHARMACIE KHOULOUD  
ATTIOUI Mina  
Hay Yasmine 4 Rue 68 N° 21  
Angle Rue 48 N° 21  
Ain Chok - Casablanca  
Tél : 05 22 50 22 06  
Fax : 05 22 50 22 06

ordonnance

Casablanca le: 25.08.2020

El Fadel Ayé

EXP 04/2022  
PPV 52.80 DH

27,50 /

20009	0323
LOT	UTAV
NEWPHARMA	9760

A consommer de préférence avant  
PPC: 79,50 DH

528  
1/2 des 20 g  
27 mg 1/2 p. - 2 sw  
21 sp2 spm cp pdt 14 J  
97.6 cp x 3/5 pdt 7 J  
31 Amt. CAS sachu  
780 sachu x 3/5 pdt 10 J  
41 A Penat cp  
1 cp 1 J

PHARMACIE KHOULOUD  
ATTIOUI Mina  
Hay Yasmine 4 Rue 68 N° 21  
Angle Rue 48 N° 21  
Ain Chok - Casablanca  
Tél : 05 22 50 22 06  
Fax : 05 22 50 22 06

209, Bd Amgala Appt N° 21, Hay Al Ousra 1, Ain Chok - Casablanca  
Tél : 05 22 52 61 30 - Email: yasmine-ja@hotmail.fr

Docteur Yasmine Jalal

- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif et du foie
- Proctologie
- Endoscopie digestive (fibroscopie, coloscopie)
- Echographie



الدكتورة ياسمين جلال

- اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض الكبد و أمراض المخرج
- الفحص بالمنظار
- الفحص بالصدى

Ordonnance

Casablanca le: 25.08.2020

El Fadel Aya

NFS, PQ, Feut: —, TSH —

ASAT, ALAT.

CRP, Albumine à J0

Dr. Yasmine JALAL  
Spécialiste en Hépatogastro-entérologie  
209, Bd. Angala Appt. N° 4, Hay Al Ousra 1,  
Aïn Chok - Casablanca  
Tél : 05 22 52 61 39