

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 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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-569407

50506

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5575 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : M. CHAF - ACHILLE LAFIT
Date de naissance : 10-09-59
Adresse : Lot EL AZHAR RUE EL N° 08 ALFA Casablanca
Tél. : 0620134223 Total des frais engagés : 41560 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HRICHI Rachida
Médecine Générale
35 Av Oued Tansift Cité El Oufra
Tél : 05 27 19 43 96

Date de consultation : 02/12/2020
Nom et prénom du malade : BOBAKI RACHIDA
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Infection cutanée
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 : 02/12/2020
Signature de l'adhérent(e) :

Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift (24, Gpe E)

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

الدكتور الحريشي رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24، مجموعة في)

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف: 0666 80 76 66

Casablanca, le : 01/12/2020 : الدار البيضاء، في

Mme BNBAKI RACHIDA

85.80

1). Floxam 500mg
7cp x 3lj

14.00

2). Delymane 7g
7cp x 3lj

87.00

3). Relaxin 300mg

5cp/lj le soir

28.80

4). Vitanavyl fort

7cp x 2lj

5.215,80

دكتور الحريشي رشيد

Dr. HRICHI Rachid

Médecine Générale

95, Av Oued Tansift Cité El Oulfa

Casa - Tél : 05 27 19 43 55

Dr. HRICHI Rachid

Médecine Générale

95, Av Oued Tansift Cité El Oulfa

Casa - Tél : 05 27 19 43 55

PHARMACIE AL OUARD

Dr. CHALAK Haj Nassar

Docteur en Pharmacie

Tel / Fax : 05 22 80 53 45

CASABLANCA

Tel : 001541488000057

PPV 85DH80 LOT 04026 2
EXP 06/2022

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg 16 gélules

PPV

LOT

PER



28,80

PPV: 14DH00

PER: 09/23

LOT: J2029



RELAXANT

LOT: 200261
DLUO: 07/2023
99.00DH

Laboratoire