

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0002995

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2718 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EDJARI KEBIR / 169484
Date de naissance : 25 11 48
Adresse : 18 IMPASSE AZEVA OASIS
CIA SA
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la 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) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JERRIDA 61, Bd. Abderrahim Bouabid Oasis CASABLANCA Tel. 05.22.40.00.00.10	01/10/23	45,40

[illegible][illegible]

Quantité	Désignation	P.Unit.	P.Total
2	Rinomicine SL	22.70	<u>45.40</u>

PHARMACIE JERRADA
61, Bd. Abderrahim Douabier
Oasis - CASABLANCA
Tél. 23.54.49 / 99.65.10

1 22

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

صيدلية مطار أنفا
Pharmacie de L'Aéroport d'Anfa

72 Bis, Bd Sidi Abderrahmane
Beauséjour - Casablanca
Tél. : 05 22 39 06 36
Patente : 34809417
I.F. : 51146575
I.C.E. : 001668627000079

Lamniai Brigitte المنيعى بريجيت

Diplômée de la Faculté de Pharmacie de Paris - Sud

Casablanca, le : 25/07/2023

M El Dars Kebir DOIT

Quantité	Désignation	P.U.	P. Total
1	Rmnomicme st	22,70	22,70

PHARMACIE DE L'AEROPORT D'ANN
Mme LAMNIA BRIGITTE
2 Bis Bd. Sidi Abderrahman
Beausejour - Casablanca
Tel: 0522 39 04 36

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Vingt deux dinars et 70 cts