

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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 caractére 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

Nº P19- 0032857

MUPRAS
RECEPTION

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6371 Société : RATM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SABRI Benhamed

Date de naissance : 1/1/1966

Adresse : 322 lot el moutassit Djerba

Tél. : 0602561581 Total des frais engagés : 405 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/9/2019

Nom et prénom du malade : TAREK EL SAADOUN Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Osteoporose

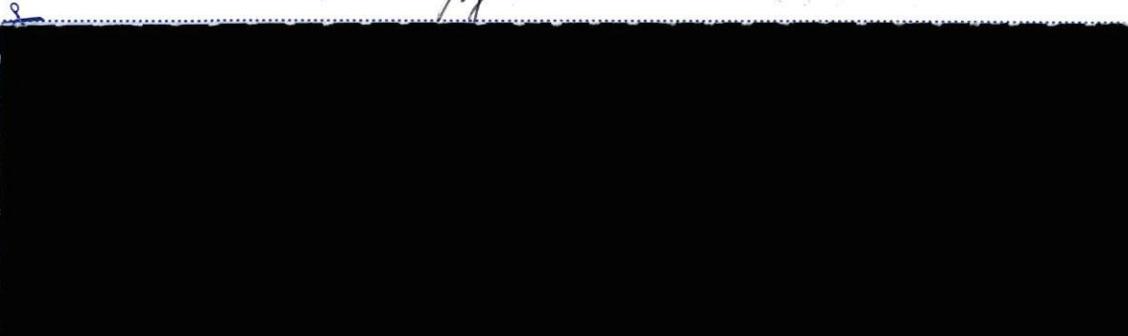
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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.

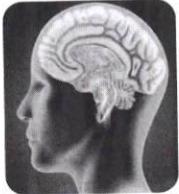
Fait à : Djerba Le : 26/09/2019

Signature de l'adhérent(e) :



Docteur SAMII HAMID

Spécialiste de Neurochirurgie
Spécialiste des maladies
Du Cerveau et de la colonne vertébral
Ex.Attaché C.H.U Avicenne Rabat
Ex. Attaché C.H.U Timone Marseille



الدكتور سمييعي حميد

اختصاصي في جراحة الدماغ

والأعصاب والعمود الفقري

جراح سابق بمستشفى ابن سينا الرباط

جراح سابق بمستشفيات مرسيليا فرنسا

Berrechid , le

14.9.2019

برشيد، في



061171765

PHARMACIE
ORDONNANCE

244 LO
DEMOUAI
Dr. SAMII
14.09.22
BERRECHID
MARRAKESH
TANDEM
SAADI A

* PHARMACIE EL AYAT
244 LO
DEMOUAI
Dr. SAMII
14.09.22
BERRECHID
MARRAKESH
TANDEM
SAADI A

* PHARMACIE EL AYAT
244 LO
DEMOUAI
Dr. SAMII
14.09.22
BERRECHID
MARRAKESH
TANDEM
SAADI A

* PHARMACIE EL AYAT
244 LO
DEMOUAI
Dr. SAMII
14.09.22
BERRECHID
MARRAKESH
TANDEM
SAADI A

الدكتور سمييعي حميد
جراح سابق بمستشفى ابن سينا الرباط
Dr. SAMII
Neurochirurg
06/09/2015
Tél: 06 34 27 26 28 - 06 59 12 13 15

B.d Mohamed V Berrechid - 47 diour essafi 1^{er} étage
Tél.: 06 34 27 26 28 - 06 59 12 13 15
E-mail: mr.samii.hamid@gmail.com

شارع محمد الخامس، برشيد - 47، بجوار الصافي طابق الأول
الهاتف: 06 34 27 26 28 - 06 59 12 13 15
البريد الإلكتروني: mr.samii.hamid@gmail.com

LOT 190128
EXP 01/2022
PPV 40.30D H



Medic

6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrat de Damartylle)
60 comprimés pelliculés
BOTTU SA
PPV: 38 DH 75

