

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-463497

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11053 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAHBANI KHALID

Date de naissance : 18.12.1969

Adresse : 4314 Leforge Boulevard

Tél. : 0663538767 Total des frais engagés : 390,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mina OUMIL  
Professeur Universitaire - Pédiatre  
250 Bd. Abdelmoumen 1er Etage  
Rés. Abrajés Abdelmoumen Casa  
Tél. : 0522 25 25 26 - 0522 25 25 27  
Gsm : 0661 14 74 41

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : SAHBANI ALAE Age :

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

Nature de la maladie : Vaccination

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 : 27/09/2019

Signature de l'adhérent(e) : S. S. / RAN

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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





Docteur Mina OUMILIL

Professeur en pédiatrie

Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة مينة أمليل

أستاذة جامعية في طب الأطفال

كلية الطب والصيدلة  
بالبياض

Casablanca, le 27 SEP 2019 في الدار البيضاء

Sahbani Alâe

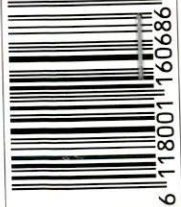
390,14 Varivax

1 dose

39900

هو لنذا / Pays-Bas

VARIVAX<sup>®</sup> vaccin  
Suspension injectable  
Boîte d'un vaccin, dose de 0,5 ml  
PPV-380, 90 001  
AMM 280/14 DMP/21/0NP  
Distribue par MSD Maroc



6 118001 160686

DOCTEUR MINA OUMILIL - Pédiatre  
Professeur, Hôpital Ibn Rochd - 1er Etage  
250, Bd. Abdelmoumen - Casa  
Res. Abdrhès Abdelmoumen - Casa  
Tél/Fax: 05.22.25.25.26 - 05.22.25.25.27  
Gsm: 06.61.14.74.41

250, Bd. Abdelmoumen Résidence Abrages Abdelmoumen 1er Etage  
( Entre Bd. My Idriss 1er & Bd. Anoual )

Tél.Fax : 05.22.25.25.26 / 05.22.25.25.27 - Email : minaoumilil@hotmail.fr - Urgence GSM : 06.61.14.74.41