

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ons 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.

## **phacie :**

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.

## **que :**

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 canalaire, 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 canalaire.

## **ladie 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](http://www.mupras.com)

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

## **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 3230 Société :

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : EL IMAM EL ALAOUI Abdelaaziz

Date de naissance : 01-08-1947

Adresse : 236, Bd Mouloud Hassan

Tél. : 0618873188 Total des frais engagés :

Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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) :





**Dr: Youssef ZEROUALI**

Universités Grenoble -Bordeaux

**MEDECINE DU SPORT**

Fracture - Entorse - Tendinite

**MANIPULATION VERTÉBRALE**

Sciaticque - Dorsalgie - Torticolis

**NUTRITION - DIABETOLOGIE**

Régime - Surpoids - Sport

Thérapie orientée solution

**الدكتور يوسف الزروالي**

جامعة كروزبي. بوردو

**الطب الرياضي**

كسر - فكاك - إلتهاب عضلي

تقويم العمود الفقري

بنزيلم - الم العمود الفقري

**التغذية - داء السكري**

حبة - وذن مرتفع - رياضة

علاج في إتجاه الحلول.

Rue Kadi Iss. Rés. EL Wassia

3<sup>ème</sup> étage. Place du marché

(Imm Mc Donalds)- Maârif

PATENTE : N° 35719029

Tél.: 05.22.25.66.80

Casablanca le : 12/08/19 الدار البيضاء في :

~~Dr. El HADJ NABIL LOUBNA~~

LAHLOU NABIL Loubna

Lotissement Estouuna Lot. N° 39

Rue 25 N° 27 Casablanca

Tel: 05.22.89.48.44

55,00 x 3 = 165,00

Amex 1 S.V.

21,30 x 2 = 42,60

Tunabau 40 S.V.

25,00 x 4 = 100,00

Tremal 50 S.V.

60,00 x 2 = 120,00

Volturne 50 S.V.

60,40 x 2 = 120,80

Biindo 100 S.V.

142,10

Maxilim 60 S.V.

147,40

290,50

~~Dr. EL HADJ NABIL LOUBNA~~

LAHLOU NABIL Loubna

Lotissement Estouuna Lot. N° 39

Rue 25 N° 27 Casablanca

Tel: 05.22.89.48.44

**Dr. ZEROUALI Youssef**

**MEDECINE DU SPORT**

**Maârif - Place du Marché**

**1 Rue Kadi Iss. Tél: 022 25.66.80**

EL IMAM EL AAOUI 3230

PPV: 55,00 DH  
LOT: 593647

Ouverture facile  
Sav-Easy®

PPV: 55,00 DH  
LOT: 579414

PPV: 55,00 DH  
LOT: 593957  
PER: 01/20

Amoxil

(3)

71,30

- Tanakan

(2)

71,30

- Tramal.

(4)

PPV 25DH00  
PER 01/24  
LOT 1218

PPV 25DH00  
PER 01/24  
LOT 1218

PPV 25DH00  
PER 01/24  
LOT 1218

PPV 25DH00  
PER 11/23  
LOT H2401

LOT: M0316  
EXP: DEC 2021  
PPV: 60,00 DH

LOT: M0311  
EXP: DEC 2021  
PPV: 60,00 DH

DI-INDO® 100 mg 10  
PPV 60DH40 EXP

DI-INDO® 100 mg 1  
PPV 60DH40 EXP

- Voltaren

(2)

- Diclofenac

(2)

- Diindo

(2)

- Inexium

(1)

100908

EV