

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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

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° P19-0021678

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2160 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BouReuis Hassania Date de naissance : 30/10/48
Adresse : 268, Bd Ziraoui N°7 CASA
Tél. : 0662 7177 79 Total des frais engagés : 250M + 390,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/11/19
Nom et prénom du malade : BouReuis Hassania Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Les 2 autres
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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Casablanca le, 16/9/19.

$(4050 \times 2) + (45,20 \times 2)$
- Xyzall : 1 le son pd 1 mo
- Demoval : 1740 le son
- Puriced : 1740 le son
- Helibut : 1740 le son
- Exodent : 1740 le son

PHARMACIE CROIX ROUGE
62, Rue Mohammed VI
Tél: 05 22 98 21 29 / 80
Rég. 0527 20 87 1

etc b oral

- dosage Jours A présent

- Squam lotion : 199 l / j m
le an chevelu

- Toline gel nettoyant pour
le visage

- Sensibilis can dermatologique
pour

2 fsi l / j m le visage

- Toline riche : 1 à 2 fsi

16.60 l / j m visage

- le 08/11/80 : 1 gel le m

390 l / j m le visage 1 gel j.

1 l / j m 2 gel j.

1 l / j m 3 gel j.

Docteur ALLALI GOETI Souad
Dermato - Venereologue
93, Bd. Al Massira Al Khadra
Tel: 022 98.21.29 / 80 - Casablanca

LOT 172455 2

EXP 01 2022

PPV 90 20

90,50

LOT 191575 1

EXP 06 2023

PPV 90 50

90,50

LOT 170859

UTAV 03 2021

PPV 45 20

45,20

Xyzall 5 mg
Dichlorhydrate de Levocétizine*



Xyzall 5 mg
Dichlorhydrate de Levocétizine*



Xyzall 5 mg
Dichlorhydrate de Levocétizine*



GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 17,40 DH



6 118000 161295

LOT 170859

UTAV 03 2021

PPV 45 20

45,20

Xyzall 5 mg
Dichlorhydrate de Levocétizine*



LOT: 9MAT19
PER.: 01/2021

LOCAPRED 0,1%
CREME T15G

P.P.V.: 16DH60



6 118000 010951

LOT: M0024
EXP: OCT 2023
PPV: 39,60 DH