

## DEMANDE DE DEROGATION

202165

Code :PM2FR01

Version :01

Date :15/06/2022

<b>Je soussigné(e),</b>		<b>الموافق (أصله)</b>
Nom : <b>BEHJAOUI</b>		الاسم العائلي:
Prénom : <b>ABDELAZIZ</b>		الاسم الشخصي:
Matricule : <b>2586</b>		رقم التسجيل:
Numéro de feuille de soins : <b>43871</b>		رقم ورقة التغويض عن المرض:
Motif dérogation :		سبب الطلب:
<p><i>omission de demander un accord préalable deux lances soins étaient urgent.</i></p>		<p><i>je vous prie, de faire une exception pour le remboursement de ces</i></p>

### Je déclare être informé des dispositions du Règlement Intérieur :

- ARTICLE 23.1 (accord préalable)

L'accord préalable de la MUPRAS est demandé pour les cas suivants sous prescription médicale :

- Les hospitalisations au Maroc ou à l'étranger en clinique, en hôpital, en sanatorium ou préventorium ;
- Les séjours en maison de repos ;
- Les interventions chirurgicales ;
- Les prothèses dentaires et orthodontie maxillo-faciale ;
- L'orthopédie ;
- La rééducation ;
- Les cures thermales ;
- La psychiatrie, psychomotricité et orthophonie ;
- La procréation ;
- Les lentilles optiques ;
- Les soins accordés aux handicapés physiques ou mentaux ;
- Les actes effectués en série. Il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs actes échelonnés dans le temps ;
- Les actes d'oncologie, Hématologie, chimiothérapie et la pharmacie pour les ALD et ALC (Affectation Longue Durée et chronique). La MUPRAS prendra en charge et remboursera les frais occasionnés par ces cas après accord du contrôle médical.

- ARTICLE 25 (feuille de soins maladie)

Sa validité est fixée à 3 mois, passé ce délai, aucune indemnité ne peut être accordée.

أقر بأنني على علم بأحكام النظام الداخلي وخاصة  
• **المادة 23.1.(طلب الموافقة القبلية)**

من الواجب على المنخرط طلب الموافقة القبلية بموجب وصف طبي في الحالات التالية:

- الاستشفاء في المغرب او خارج المغرب في العيادة، المستشفى او المرافق الصحية
- الاستشفاء في المنزل
- لتدخلات الجراحية
- تركيب وتقويم الاسنان للฟک
- طب العظام
- الترويض الطبي
- العلاج الحراري.
- علم امراض النطق والامراض النفسية.
- الانجاب
- العدسات البصرية.
- رعاية المعاقين جسديا وعقليا.

التدخلات الطبية المتسلسلة بمعنى المتكررة في عدة حصص التي تشمل تدخل او اكثر في اطار وقت محدد.

أمراض الاورام، امراض الدم، الصيدلة والامراض المزمنة التعاضدية تتولى تسديد التكاليف التي تكبدتها في هذه الحالات بعد موافقة الرقابة الطبية

• **المادة 25 (ورقة التغويض عن المرض)**  
 يتم تحديد صلاحيتها ب 3 أشهر، وبعد هذه الفترة، لا يمكن منح أي تغويض

- Les dérogations sont à titre exceptionnel et ne peuvent être demandées qu'une seule fois par adhérent et ayant droit.
- La dérogation ne sera prise en charge que si la date du dossier RFM ne dépasse pas 6 mois de ladite demande.

Le : *18/04/2024*

في التاريخ

A : *Salon*

في

Signature (*lu et approuvé\**)

التوقيع

*lu et approuvé*



**MUPRAS DEPLOIE SES AILES POUR VOUS PROTEGER**

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 Relatives à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

معالجة البيانات الفردية تتوافق مع القانون 09-08 فيما يتعلق بحماية الأفراد فيما يتعلق  
بمعالجة البيانات الشخصية.

\*La mention **lu et approuvé** est obligatoire pour l'étude du dossier

Casablanca, 15/07/2024

**FICHE DE RENSEIGNEMENT**

<b>Nom &amp; Prénom</b>	BEHJAoui ABDELAZIZ
<b>Matricule</b>	2586

<b>N° DOSSIER</b>	202165
<b>MONTANT ENGAGE</b>	2 085,00 EUROS
<b>DATE DOSSIER</b>	29/02/2024
<b>DATE RECEPTION</b>	07/06/2024

<b>CONSOMMATION (SN) DU 01/12/2019</b>	13 666,63
<b>BENEFICE DE DEROGATION</b>	NEANT

**MOTIF DE DEROGATION**

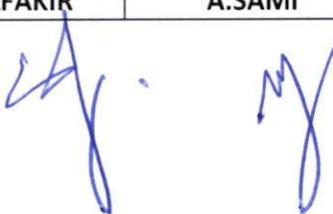
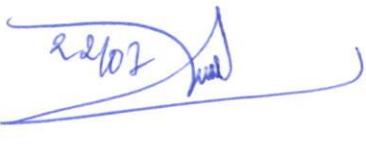
MANQUE DEMANDE ACCORD PREALABLE PROTHESES DENTAIRES

<b>DECISION</b>	ACCORD	REFUS
-----------------	--------	-------

**SIGNATURES :**

FATIHA TSOUL  
 SUIVI RECLAMATIONS

<b>Directeur</b> Y.ISSAOUI	<b>Trésorier</b> M. ELFAKIR	<b>Président</b> A.SAMI
-------------------------------	--------------------------------	----------------------------



Acc.