

DEMANDE DE DEROGATION

Code : PM2FR01

Version : 01

Date : 15/06/2022

202165

Je soussigné(e),	أنا الموقع (ة) (أسفله)،
Nom : BEHIAOUI	الاسم العائلي:
Prénom : ABDELAZIZ	الاسم الشخصي:
Matricule : 2586	رقم التسجيل:
Numéro de feuille de soins : 43871	رقم ورقة التعويض عن المرض:
Motif dérogation : Ormission de demander un accord préalable. Deux laeser soins étaient urgent.	سبب الطلب: Je vous prie, de faire une exception pour le remboursement.
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 (Affection 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 الأسنان للفكين 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 إطار وقت محدد. امراض الاورام، امراض الدم، الصيدلة والامراض المزمنة التعاقدية تتولى تسديد التكاليف التي تكبدتها في هذه الحالات بعد موافقة الرقابة الطبية المادة 25 (ورقة التعويض عن المرض) يتم تحديد صلاحيتها ب 3 أشهر، وبعد هذه الفترة، لا يمكن منح أي تعويض

- 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 : **S. B. A.** 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 08-09 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

Nom & Prénom	BEHJAOUI ABDELAZIZ
Matricule	2586

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

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

MOTIF DE DEROGATION

MANQUE DEMANDE ACCORD PREALABLE PROTHESES DENTAIRES

DECISION	ACCORD	REFUS
-----------------	---------------	--------------

SIGNATURES :

FATIHA TSOUL
SUIVI RECLAMATIONS



Directeur	Trésorier	Président
Y.ISSAOUI	M. ELFAKIR	A.SAMI





Acc.