

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

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## ique :

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.

## ntaire :

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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)



## Déclaration de Maladie : N° P19- 0014447

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **23935**

Matricule : **2051**

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **BENNIS Rachid** Date de naissance : **22 oct 53**

Adresse : **29 Rue Abou el WAKS Bourgoine - Casablanca**

Tél : **06 61 17 29 62** Total des frais engagés : **689,80** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



**MUPRAS**

**05 MARS 2020**

Date de consultation : **19/02/2020**

Nom et prénom du malade : **Melle BENNIS NOUAFSA**

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : **M. NOUAFSA**

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 : **21.02.20**

Le : **23.02.20**

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

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 - 8ème 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)





Docteur TAZI M. FAROUK

الدكتور التازي م. فاروق

Maitre ès Sciences Medicales  
Ancien Chef de Clinique, Assistant des  
Hôpitaux au C.H.U. de GRENOBLE

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Microchirurgie et Chirurgie de la main (LYON)  
C.E.S Réparation Juridique du Dommage  
Corporel (GRENOBLE)



أستاذ في العلوم الطبية  
رئيس عيادة و أستاذ مساعد ( سابقا )  
بالمركز الصحي الجامعي بكرونبل

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
الجراحة المجهرية و جراحة اليد  
تقويم الأضرار الجسدية

Casablanca, le 19 FEV. 2020

Melle BENNIS NOUFISSA

150,00 x 2 = 300,00

Celebrex 200 mg  
1 goute matin et soir

79,80  
Newflex chauff

1 App mal et soir

10,00  
Andol 500

1 cp mal et soir

389,80





New Care AG, CH-4452 Ittingen  
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany



7 640127 792018



09/22

LOT

181009

ISOPHARM

MFD

10/18

Newflex Chaudfont  
79.80DH

**CELEBREX 200 MG**  
Boite de 20 gélules

Lot : 1280010

Date Fab: 08 / 2019 Date Exp: 07 / 2022

PPV : 150,00 DH

**CELEBREX 200 MG**  
Boite de 20 gélules

Lot : 1280010

Date Fab: 08 / 2019 Date Exp: 07 / 2022

PPV : 150,00 DH

LOT : 190435

UT AV : 03 / 2022

PPV : 10,00 DH

UT AV :

LOT No :

PPV (DH) :

ANDOL 500 mg  
20 Comprimés



6-118000-08246