

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

## Informations 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, parodontologie 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.

## Maladie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Pathologie 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.

## Reéducation :

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° P19-0048007

ND: 29749

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5183

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SHAMI FATIMA

Date de naissance : 21-02-2010

Adresse : R. SANAA, Bd. Bourgogne N° 130 CABA

Tél : 0660720735

Total des frais engagés : f 304,00 DH

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr R BEN WAHOU BENQADDI  
152, Bd Bourgogne - 3ème Etg  
Casablanca  
Tél 022 22 97 88

Date de consultation : 29/02/2020

Nom et prénom du malade : SHAMI FATIMA

Age : 10 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée - Coléque Abdominale

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 : CABA

Le : 29/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*





Dr. Rachida Bengadi Benwahoud

الدكتورة بنوحود بنقلي رشيدة

Médecine Générale

الطب العام

Diplômée de la Faculté Mohamm:d V

خريجة كلية محمد الخامس بالرباط

Medecine du Travail

طبيبة الشغل

D.U en diététique à la Faculté

مختصة بالحمية و السمدة

de Medecine de Montpellier

خريجة كلية الطب بمونبولى

Casablanca, le 29/02/2020 في الدار البيضاء،

ORDONNANCE

Ksan Ali

68,00

20)

Zamox euflex



1 dose (34 kg) x 01

18,50

20)

Rhinethiol euflex



1 dose x 01

19,00

20)

Fecher euflex



1 dose x 01

31,90

40)

Primelane



1 dose x 01

16,60

20)

Visceralg



1 dose x 01

PPV: 68DH01  
PER: 04-22  
LOT: 11017

LOT: 7MA032  
PER: 10/2020  
RHINATHIOL 2% ENF  
SIROP FL 125 ML  
F.P.V.: 18DH50  
6 118000 061434

LOT: 6982  
UT.AV: 08-21  
PPV: 19DH00

LOT: 6MA090  
PER: 08/2020  
PRIMALAN  
SIROP FL 120 ML  
F.P.V.: 31DH90  
6 118000 011347

PPV (DH):  
LOT N°: 16,60  
UT. AV.:

152, Bd de Bourgogne, 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca - الدار البيضاء

Tel: 022.22.97.88 : الهاتف