

# 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.

## Radiologie 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.

## Dentaire :

- 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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



## Declaration de Maladie

N° W19-471958

36603

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0914 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NMISSA Med

Date de naissance : 01-06-1944

Adresse : Hay Zoulay Abdellah Rue - 189 N°8 casa

Tél. : 05 22 50 44 92

Total des frais engagés : 409,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04 Juil, 2020

Nom et prénom du malade : NMISSA Mohamed Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer

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 : Casa Le : 09 / 08 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-471958

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :







**Docteur Akram EL FARISSI**  
**Médecin Généraliste**

Médecine Générale - Médecine d'urgence  
Echographie - Electrocardiogramme

**الدكتور أكرم الفاريسي**  
**طبيب عام**

الطب العام - طب المستعجلات  
الفحص بالصدى - تخطيط القلب

04 Juil 2020

Casablanca le: .....

**Ordonnance**

**Mr NMISSA MOHAMMED**

PPV : 86DH40  
PER : 10/22  
LOT : 12105-1

DUOXOL 500/2 MG COMPRIMÉ SÉCABLE BOÎTE DE 20  
1 cp x 3/jr pendant 7 jours

DOLICOX 90 mg  
1 CP / JR pendant 7 jours

ALZOLE 20 MG GÉLULE FLACON DE 7  
1 gel / jr pendant 7 jours

VOLTARENE EMULGEL 1% GEL EMULSION TUBE DE 50  
1 app x 2/jr pendant 10 jours

37,00

LOT: 185  
PER: SEP 2021  
SPV: 25 DH 00

LOT: M0371  
EXP: JUN 2022  
SPV: 60,00 DH

Docteur Akram El FARISSI

Médecin Généraliste

Médecine Générale - médecine d'urgence

Echographie - Electrocardiogramme

المختبر أكرم الفاريسي  
طبيب عام

الطب العام - طب المستعجلات  
الفحص بالصدى - تخطيط القلب

06 Avril 2020

casablanca le : .....

**Ordonnance**

Mr NMISSA MOHAMMED



TANGANIL 500 MG COMPRIMÉ BOÎTE DE 30  
1 cp x 3/jr pendant 2 semaines

الصيادلة العامة  
هشام فاخر  
حي مولاي عبد الله زنقة 15  
05 22 21 83 15  
INPE : 092028166

الصيدلاني  
الصيدلاني  
الصيدلاني

☒ Tanganil® 500 mg  
تاغانيل® 500 ملغ

30 comprimés - 30 قرص

VTE : MA - PPV : 51DH00

6 118001183340