

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-554359

ND: 39469

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8187 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHAKLI HASSAN
 Date de naissance : 18/11/56
 Adresse : F.N. I Lot DHAR Rue 32 N43
 Aïn chac
 Tél. : 0665789670 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr El Haddoury Mohamed
 Anesthésiste Réanimateur-Clinique Agdal
 6 Place Talha Av. Ibn Sina Agdal Rabat
 12/3/20 INP : 101098837
 ICE : 004665506000053
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade :
 Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Infection cutanée
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 17/3/20



استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبار والأطفال) والفحوص بالأشعة والمختبر على مدار الساعة
Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7j/7

Rabat, le 17/3/20

85,80 x 4

Dr Elhaddoury Mohamed
Anesthésiste Réanimateur - Clinique Agdal
6, Place Talha Av. Ibn Sina Agdal Rabat
INP : 101098887
ICE : 001665506000053

200 x 2/5

52,8 x 2

(2) Propofol 20 mg
1 gl 1/5

141,00 x 4

(3) Hexamedon Transcutané
10 pp x 2/5

(4) Septogem
10 pp x 2/5

T = 530,80

Dr Elhaddoury Mohamed
Anesthésiste Réanimateur - Clinique Agdal
6, Place Talha Av. Ibn Sina Agdal Rabat
INP : 101098887
ICE : 001665506000053

إكزوميدين®

عابر للجلد
إكزاميدين

14100



قارورة 60 مل

إكزوميدين®

عابر للجلد
إكزاميدين

14100



قارورة 60 مل



PPV: S2DH80
PER: 08/21
LOT: H2670-3

Hexomédine®
transcutanée

Hexomédine®
flacon de 60 ml



6 118000 180388

flacon de 60 ml

PPV 85DH80

LOT 94073 1
EXP 06/2021

FLOXAM®

Flucloxacilline

PPV 85DH80

LOT 99038 2
EXP 02/2022

FLOXAM®

Flucloxacilline
500 mg 16 gélules

PPV 85DH80

LOT 90025 1
EXP 02/2022

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg 16 gélules

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg 16 gélules

PER: 08/22
LOT: J494-3



إكزوميدين®

عابر للجلد
إكزاميدين

14100



Septogerm®
Pommade dermatique

LOT: 0046
PER: 09-22
PPC: 26.00 DH

LABORATOIRE PMPBIOPHARMED / www.pmpbiopharmed.com