

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

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-502747

39818

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ ALD

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03572 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MESRAR MEN HAMID

Date de naissance : 05/12/1951

Adresse : 65 Mohamed Resid les Jardins ANASSER

105 D MALABATA Tanger

Tél : 06 60 01 09 20 Total des frais engagés : 3365,90

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MAAROUFI Scheherazade
Ophtalmologiste
40, Rue des Hôpitaux
Tél: 0522 26 80 59 - CASABLANCA

Date de consultation : 08/09/2020

Nom et prénom du malade : MAAROUFI BOUCHER Age :

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

Nature de la maladie : Affection oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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 n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Signature



Dr. Maâroufi Scheherazade

Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des Yeux

Angiographie Laser

Diplômée de l'Université de Montpellier



الدكتورة معروفى شهرزاد

إختصاصية في أمراض

جراحة العيون

خريجة كلية الطب بمونبليي

Casablanca, le

08/09/2020

Orne DIAAROUFI Bouche:

29,60

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



6 118001 071425

A.M.M. Maroc
N° 116 DMP/21/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHENA
B.P. N° 1, 27182
Bouskoura - MAROC

Chibrocadron

1 fte x 4 / j

36,50

Chibroxine

1 fte x 4 / j

CHIBROXINE 0,3%
COLLYRE Flacon 5ml - PPM: 40,40 DH



6 118001 070817

A.M.M. MAROC
N° 34 DMP/21/NCV
Distribué par les Laboratoires SOTHENA
B.P. N° 1 Bouskoura - 20180 - MAROC

NE PAS AVALLER - RESPECTER
LES DOSES PRESCRITES
لا تأكل - احترام
الجرعات المكتوبة

PHARMACIE MAURICE GAGLI
Quartier
Boulevard Ibn Rochd (Morizgo)
Tél: 0522 20 20 64 / 65
Casablanca

Dr. MAAROUFI Scheherazade
Ophtalmologiste
40, Rue des Hôpitaux
Tél.: 0522 26 80 59 - CASABLANCA

40. زنقة المستشفيات (مقابل مركز التشخيص ابن رشد) جناح 28 - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.26.80.59

40, Rue des Hôpitaux (en face du centre de Diagnostic Ibn Rochd) Pavillon 28 - Casablanca - Tél. : 05 22.26.80.59