

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

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

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



ND: 44375 CR

Déclaration de Maladie : N° P19-0019501

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8366 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : A. D. Y. JAMIL Date de naissance : 22/11/1980
Adresse : 14 Rue hab. Elwan Résidence AYA Des
Tél. : 06 13 97 88 15 Total des frais engagés : 300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur . A. S. A.
Neuro Psychiatre
54, Bd. Rahal Meskini
Tél : 05 22 29 97 61 / 62

Date de consultation : 21 SEP 2020
Nom et prénom du malade : A. D. Y. JAMIL Age : 1980
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Neuropsychiatrie
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

Docteur . A. SAYLI
Neuro Psychiatre
54, Bd. Rahat Meskini
Tél : 05 22 29 07 67

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur A.SAYEH

Spécialiste

NEURO - PSYCHIATRE

54, Bd Rahal El Meskini

(Au Dessus Pharmacie Lorraine)

Casablanca



05.22.29.97.61

05.22.29.97.63

الدكتور أحمد السايح

اختصاصي

في الأمراض النفسية

و العقلية و العصبية

54, شارع رحال المسكيني

(فوق صيدلية لورين) الدار البيضاء

Casablanca, le : 21 SEP. 2020 : الدار البيضاء, في :

M. AZMY Famille.

① Cilantro 10

1 rep matin

② Lexomil 6 ou Anxial 6

2 cp soir

③ Furorane 7.5

1 cp au coucher

Docteur A. SAYEH

Neuro Psychiatre

54, Bd. Rahal Meskini

Tél : 05 22 29 97 61

Durée du traitement :

Rendez-Vous :

(3) Trois mois

le 21/09/2020 à 15h

توقيت مستمر من الاثنين إلى الجمعة 9 صباحا 4 بعد الزوال - السبت 9 صباحا 1 زوالا

Horaires Continue de Lundi au Vendredi de 9h à 16h - Samedi de 9h à 13h