

# 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.

## 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.

## 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

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 - 5ème 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- 062235

ND: 44791

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1740 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SADRY, SAADIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.26.25.93.42 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JAMALY Mohamed Chakib  
NEURO-CHIRURGE  
Spécialiste des Maladies du Système Nerveux  
et de la Colonne Vertébrale  
Rés. El Khir 800 Bd. Mily Youssef  
(A Côté de l'Hôpital Mily Youssef) - Casablanca  
Tél. 05 22 20 45 45 - GSM : 06 61 33 19 17

Date de consultation : 12/10/2020

Nom et prénom du malade : SADRY Jan Le Age: 62

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

Nature de la maladie : Céphalée

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) :





|               |                |
|---------------|----------------|
| NOVOPHARMA    | LOT            |
| UT.AV<br>N°25 | P.P.V<br>14.20 |

|               |                |
|---------------|----------------|
| NOVOPHARMA    | LOT            |
| UT.AV<br>N°25 | P.P.V<br>14.20 |

|               |                |
|---------------|----------------|
| NOVOPHARMA    | LOT            |
| UT.AV<br>N°25 | P.P.V<br>14.20 |

|               |                |
|---------------|----------------|
| NOVOPHARMA    | LOT            |
| UT.AV<br>N°25 | P.P.V<br>14.20 |

12 Octobre 2020

Mme SAD. / SAADIA

NFS / PLAQUETTES - CRP / VS

GLYCEMIE A JEUN

UREE / CREAT / ACIDE URIQUE

CT / HDL / LDL

TRYGLICERIDE

TRANSAMINASE SGOT, SGPT

TSH US

VDRL / TPHA

مختبر التحاليل الطبية ليوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LAB OM A.C  
Dr LOUANIL Nouredine - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél : 0522 20 42 22 14 95 - Fax : 0522 20 42 22 14 95



Rés. El khir 600, Bd Mly Youssef (à côté de l'Hôpital Mly youssef) Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 20 43 54 / 05 22 88 00 30 - GSM : 06 61 33 19 17 / 06 62 12 45 25

E-mail : jamchak@hotmail.com



INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 15-10-2020

**MUPRAS**  
**Mme Saadia SADRY**  
**Prescripteur : Dr Mohamed Chakib JAMALY**

Demande N° 2010150106

Analyses :

| Récapitulatif des analyses |                       |      |       |
|----------------------------|-----------------------|------|-------|
| CN                         | Analyse               | Val  | Clefs |
| 9105                       | Prélèvement sanguin   | E22  | E     |
| 0100                       | Acide urique          | B30  | B     |
| 0106                       | Cholestérol total     | B30  | B     |
| 0108                       | Cholestérol H D L     | B50  | B     |
| 0111                       | Créatinine            | B30  | B     |
| 0118                       | Glycémie              | B30  | B     |
| 0134                       | Triglycérides         | B60  | B     |
| 0135                       | Urée                  | B30  | B     |
| 0146                       | Transaminases O (TGO) | B50  | B     |
| 0147                       | Transaminases P (TGP) | B50  | B     |
| 0164                       | TSH us                | B250 | B     |
| 0216                       | Numération formule    | B80  | B     |
| 0223                       | VS                    | B30  | B     |
| 0284                       | VDRL quantitatif      | B60  | B     |
| 0286                       | TPHA quantitatif      | B100 | B     |
| 0370                       | CRP                   | B100 | B     |
|                            | LDL calculé           | B50  | B     |

Total des B : 1030

TOTAL DOSSIER : 1400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cents dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000