

# 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.

## Diagnostique 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.

## Prothèse 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0042922

N.D: 45001

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6717 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NOUR NOUREDDINE

Date de naissance : 10.6.1956

Adresse : HABITUELLE

Tél. 0661335923 Total des frais engagés : 536,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Abdelilah ABBOUR  
Spécialiste  
Dermatologie - Vénérologie  
Rés El Majd Imm F Etg 2 Bd El Ouds  
para I Ain Chock Casablanca  
Tél: 0522 506 868 - Fax: 0522 506 007

Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : NOUR Noureddine Age:

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

Nature de la maladie : Dermatose

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 : CASABLANCA Le : 18/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :


ACCUEIL



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/10/20	Cr		500,00	<b>Dr Abdelhak ABOUB</b> Spécialiste Dermatologie - Vénéréologie Rés. El Majd Imm E Etg. 2 Bd El Qods Inara I Ain Chock Casablanca Tel: 0522 506 868 - Fax: 0522 505 007

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/10/20	256,60

## الديكتاتور عبد الإله عبور

## أخصائي

## أمراض الجلد و الشعر

والأمراض التناسلية

جراحة الجلد  
العلاج بالليزر

Casablanca, le : ١٥ / ١٠ / ٢٠٢٢

20, 20

2000

LOT: 200010  
PER: 01-22  
PPV: 70.00DH

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111.  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Mycoster 8% sol 3ml  
P.F.V : 146,60 DH

enata Air  
 ycoaster 8% sol  
 .P.V.: 146,60 DH  
 118001 182589

**Dr Abdelilah ABBOUR**  
Spécialiste  
Dermatologie - Vénérologie  
Res El Majd Imm F Elg 2 Bd El Qods  
Inare 1 Am Chouk Casablanca  
Tel: 0522 506 868 - Fax: 0522 505 001

إقامة المجد، عمارة F الطابق الثاني - شارع القدس - الإنارة I - عين الشق - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 50 68 68 - الفاكس: 0522 50 50 07

Résidence El Maïd Imm - F 2ème Etg Bd. El Qods - INARA I - Ain Chock - Casablanca - Tél : 0522 50 68 68 - Fax : 0522 50 50 07