

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.



# Déclaration de Maladie

N° W19-409922

ND: 45101

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

768

Société : RAM

Matricule :

Actif

Pensionnée(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENICHEK LOUN

Med

Date de naissance :

01-07-1945

Adresse :

106 6<sup>e</sup> de L'ATLANTIDE POLO  
Casablanca

Tél. :

0661174798 Total des frais engagés : 1759,80

## Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

21.2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 16/10/20

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-409922

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute  
réclamation ultérieure.

Matricule : 768

Nom de l'adhérent(e) : BENICHEK

Total des frais engagés : 1759,80



**PHARMACIE CALIFORNIE**  
**ALAMI ALI**  
**435 BD PANORAMIQUE CASA**

Tél : 0522521999

Patente N°: 34016011  
N° R.C. : 252326  
Compte : 011780000070200000269113  
CNSS : 2589078  
Id.Fiscale : 51002235  
ICE : 001639632000057

Le : 08/10/2020

BENCHEKROUNE MOHAMED

**FACTURE : 17885 du : 08/10/2020**

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
4	ASPEGIC 100 20 SACHETS	21,80	87,20	7,00%
6	BI-TILDIEM 120MG X 28 COMPRI	119,90	719,40	0,00%
4	CO-AMAREL CPS	125,00	500,00	0,00%
2	COSTAL 10MG BT/30CPS	57,80	115,60	0,00%
2	MICARDIS 40MG BT/28	168,80	337,60	0,00%
Total TTC			<b>1759.80</b>	

Arrêtée la présente facture à la somme de : **MILLE SEPT CENT CINQUANTE NEUF DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS CTS**

	Taux	HT	TVA	TTC
0%Ar91	0,00	1 672,60	0,00	1 672,60
7.00%	7,00	81,50	5,70	87,20
		<b>1 754,10</b>	<b>5,70</b>	<b>1 759,80</b>

*PHARMACIE CALIFORNIE  
ALI ALAMI  
Docteur en Pharmacie  
435, Bd. Panoramique Polo  
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99*

**Co-Amarel®** 2 mg/500 mg  
30 Comprimés pelliculés



125,00

**Co-Amarel®** 2 mg/500 mg  
30 Comprimés

pelliculés

125,00

**Co-Amarel®** 2 mg/500 mg  
30 Comprimés

pelliculés

125,00

**COSTAL®** 10 mg  
Atorvastatine (DCI)  
30 Comprimés pelliculés

LOT : 191895  
UT AV: 12/2022  
PPV: 57,800 DH

**COSTAL®** 10 mg  
Atorvastatine (DCI)  
30 Comprimés pelliculés

LOT : 191895  
UT AV: 12/2022  
PPV: 57,800 DH

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

PER.:06 2021  
LOT : 20E007

6 118000 061113

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

PER.:06 2021  
LOT : 20E006

6 118000 061113

**ASPEGIC 100MG**  
SACHETS B20

PER.:06 2021  
LOT : 19E004

6 118000 061113

**Co-Amarel®** 2 mg/500 mg  
30 Comprimés

125,00

6 118001 040230

MICARDIS 40mg  
(Telmisartan)  
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 168 DH 80

6 118001 040230

MICARDIS 40mg  
(Telmisartan)  
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 168 DH 80

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Bi-tildiem Ip 120mg cp b28  
P.P.V : 119,90 DH

6 118001 080960

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Bi-tildiem Ip 120mg cp b28  
P.P.V : 119,90 DH

6 118001 080960

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Bi-tildiem Ip 120mg cp b28  
P.P.V : 119,90 DH

6 118001 080960

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Bi-tildiem Ip 120mg cp b28  
P.P.V : 119,90 DH

6 118001 080960

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Bi-tildiem Ip 120mg cp b28  
P.P.V : 119,90 DH

6 118001 080960

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Bi-tildiem Ip 120mg cp b28  
P.P.V : 119,90 DH

6 118001 080960