

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 - 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



46241

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016865

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2114 Société : NAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : ACHIL ABDELGHANIB Date de naissance : 1/1/1953
 Adresse : 13 RUE MOUSSA ALAYOUBI APTE 62 BOUDOUAR
 Tél. : 0678990225 Total des frais engagés : 5794 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ 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'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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Psychiatre
 Rue Soumaya Rés. Soumaya 1er Etage N°3
 près des Taxi de Bouskoura - Casablanca
 Tel: 05 22 22 57 40

MUPRAS
 05 NOV. 2020
 ACCUEIL

DOCTEUR ALI RIMANI

PSYCHIATRE

الدكتور علي رمان

طبيب أخصائي في الأمراض
النفسية والعقلية

LOT : 201E003
PER.: 07/2022

TEMESTA 1MG
CP SEC 850

P.P.V : 23DH00



26/10/2022
Pharmacie 25/10/2022

1 / 10/10/2022

2 / 16/10/2022

3 / 23/10/2022

23/10



4 / 24/10/2022

5 / 25/10/2022

Pharmacie AL FARABI

LAHBABI Amina

45, Bd de Bourgogne - Casablanca

Tél: 05 22 22 35 82

TP: 35601098 - ICE: 001654187000019
INPE 092004639



RDV:

31/11/2022 الموعد

DOCTEUR RIMANI Ali
Psychiatre

Rue Soumia Rés. Soumia 1er Etage N°3
près des Taxi de Bouskoura - Casablanca
Tel: 05 22 22 57 40

TEL: 05 22 22 57 40 GSM: 06 74 79 89 57

زنقة سمية إقامة سمية الطابق 1 رقم 3 (قرب طاكسيات بوسكورة) البيضاء

Rue Soumia Résidence Soumia 1er étage N°3 près des Taxi de Bouskoura - Casa

الدكتور علي رماني

طبيب أخصائي في الأمراض
النفسية والعقلية

MANI

ARABI

mina

ne - Casablanca

27-35-82

ICE: 00165487000019

INPE 092004639



6 118001 03007 1
Anafranil[®] SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93,00 DH

وصفة

Ordonnance

08/11/2020

Benharthe Zahra



Anafranil 75

1/ 93,00

0 - 0 - 1/2

2/ Lendley



A65115

163,20
256,20

31/12/2020

RDV

DOCTEUR RIMANI Ali
Psychiatre
Rue Soumaya Rés. Soumaya 1er Etage N°3
près des Taxi de Bouskoura - Casablanca
Tél : 05 22 22 57 40

TEL: 05 22 22 57 40 GSM: 06 74 79 89 57

زقة سمية إقامة سمية الطابق 1 رقم 3 (قرب طاكسيات بوسكورة) البيضاء

Rue Soumia Résidence Soumia 1er étage N°3 près des Taxi de Bouskoura - Casa

سرديب®
فليوكستين
20 مغ

SERDEP® 20 mg ○

28 gélules



6 118000 230212

علبة من 28 كبسولة
عن طريق الفم



LOT : 08420002
PER : 06/2023
PPV : 163.20DH

163,20