

# 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.

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie : N° P19- 0014979

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1688 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HARB E Ahmed Date de naissance : 10-03-1950  
 Adresse :  
 Tél. : 0662372117 Total des frais engagés : 1504 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 31/10/2020  
 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 : Casa Le : 11/11/2020  
 Signature de l'adhérent(e) : H.P.



**Professeur Abdelaziz BAKHATAR**

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie

Casablanca

A.F.S.A. (Attestation de Formation

fonction, Hôpital Beaujon, Paris)

C.O. / Gaz du sang

31.10.2020

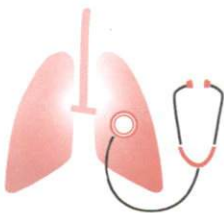
LOT N°:

U.T.A.V.:

PPV

89

06



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

(شهادة التدريب المتخصص

بوجون، باريس)

نسبية / قياس الأكسجين في الدم

PPV: 79DH70

PER: 03-23

LOT: J948

الدار البيضاء، في

1 - VIBRA 200 MG

1 par jour, au cours du repas, pendant 8 jours.

2 - EFFIPRED 20 MG

3 boîtes

2 le matin, avant le repas, pendant 5 jo

3 - OEDES 20 MG

1 par jour, avant le repas, pendant 2 mois. boîte de 56 gellules

4 - AZIX 500

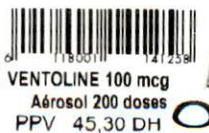
Prendre 1/2 comprimé, 1 jour sur 2, 3 jours par semaine (lundi, mercredi et vendredi), pendant 1 mois

5 - VENTOLINE SPRAY

En cas de gênes respiratoires ou de toux sèche  
prendre 02 bouffées 1/2 heure avant l'effort

6 - SERETIDE 250 µg/25 µg/dose susp p inhal : FI/120doses

Prendre 2 bouffées le matin et le soir, pendant 2 mois, se rincer la bouche  
apres



EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40

EXP 12/2022

LOT 9N017 3

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40

EXP 12/2022

LOT 9N017 2

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40

EXP 11/2022

LOT 90021 2

Capital  
899 15 —

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 218,00 DH  
ID: 626254  
6 118001 141876

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 218,00 DH  
6 118001 141876

Professeur Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumo-Pharmacologie Allergique  
416, Bd. Abdelmoumen Angé, Bd. Anouar  
Rés. Anouar, Casablanca  
Tél: 00205143100012