

# 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.

## Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 055093

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3578

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMIDI Ahmed

Date de naissance : 1944

Adresse : 133 rue de l'Estrel Marjane Casablanca

Tél. 06 71 64 02 05

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Hamid EL HRAICHI**  
Chirurgien - Orthopédiste  
87, Bd. My. Idriss Ier  
Tél : 0522.83.36.22 - CASA

Date de consultation : 24/10/2020

Nom et prénom du malade : HAMIDI DRISSIA

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Gonarthrose

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) :

## 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





# Docteur Hamid EL HRAICHI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon  
Chirurgie orthopédique et traumatologique

Adultes et Enfants

Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon

Arthroscopie

Traumatologie du Sport

Sur Rendez vous

# الدكتور حميد الحريشي

خريج كلية الطب بليون

طبيب اختصاصي في جراحة المفاصل

و تقويم العظام للكبار و الأطفال

طبيب مساعد سابق بمستشفيات ليون

بالموعد

Casablanca, le 24 / 10 / 2020 في الدار البيضاء

HAMIDI DRISSIA

65,70

63,90

Biprofund 100

1cp matin et fin après manger

PHARMACIE TYMA  
27 Rue Mohamed KADMIRI  
Cité Pélissier N°100 Al Waha  
Tél : 022.99.40.95 - Casa

V 300H03  
R 07/23  
T J2101

ultra

30,00

1cp si douleur après manger

jusqu'à 1/8

93,10

Oeds

1 gélule le matin à jeun  
et 1 gélule le fin au coucher

134,70

Dr. Hamid EL HRAICHI  
Chirurgien - Orthopédiste  
87, Bd. My. Idriss 1er  
Tél : 0522.83.36.22 - CASA

87, شارع مولاي ادريس الاول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 83 36 22

87, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca - Tél.: 05 22 83 36 22

ICE : 001691553000034 - (En Cas d'Urgence "CLINIQUE LINA" - Tél.: 05 22 97 74 00)

**Docteur Hamid EL HRAICHI**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon  
Chirurgie orthopédique et traumatologique  
Adultes et Enfants

Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon  
Arthroscopie  
Traumatologie du Sport

Sur Rendez vous

**الدكتور حميد الحريشي**

خريج كلية الطب بليون  
طبيب اختصاصي في جراحة المفاصل  
وتقويم العظام للكبار والأطفال  
طبيب مساعد سابق بمستشفيات ليون  
بالموعد

Casablanca, le 24/10/2020 في الدار البيضاء

HAMIDI DRISSIA

Rx ds 2 membres inférieurs  
en charge (Pangouogramme)

Rx ds 2 genoux en charge de face  
et de profil

Vue axiale ds rotule à 30°

**Dr. Hamid EL HRAICHI**  
Chirurgien - Orthopédiste  
87, Bd. Moulay Idriss 1er  
Tél : 0522.83.36.22 - CASA

87, شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 83 36 22  
87, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca - Tél.: 05 22 83 36 22

ICE : 001691553000034 - (En Cas d'Urgence "CLINIQUE LINA" - Tél.: 05 22 97 74 00)