

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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- 0042943

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique **52553** ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **000863** Société : **R.A.M.**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : **VEUVE**

Nom & Prénom : **LOUKRIFI SAADIA**

Date de naissance : **11/11/1949**

Adresse : **63, Rue Olympe Hété Ben Fuhia Casablanca**

Tél. : **05 22 44 30 95** Total des frais engagés : **120 990** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hamza BENNOUNA
3d. Abdelmoumen et Rue Abdelmalk
CASABLANCA
Tél. 05 22 80 59 39 / 38 38

Date de consultation : **17 DEC. 2020**

Nom et prénom du malade : **SAID** Age : **71**

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

Nature de la maladie : **HTA**

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 : **21/12/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **R. Said Saadid**

05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 - الإقامة هشام، زاوية شام، ومن ورفيق بغيره، المأجورون الدوايين، الماتاف
Résidence Hicham, Aïn El Abdellahmoun et Rue Abdelmalek Abou Marovane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 48 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

79,00

APIXOL

but x 3/0

Lot: 190815
À consommer
avant le: 12/2022
PPC: 79,00 DH

69,00 Docuox

1 p o suu x 1

LOT: 200313
DLUO: 09/2023
69,00 DH

909,90

Dr. Hamza BENMOUNA
Cardiologue
3d. Abdelmounir
CASA BLANCHE Rue Abdelmalk
Tél. 05 22 80 63 39 / 38 38

PHARMACIE 15 Ramadan
161, Bloc F Lot. Le Comptoir
Benidia - Casablanca
Tél: 05 22 45 25 21

PHARMACIE 15 Ramadan
161, Bloc F Lot. Le Comptoir
Benidia - Casablanca
Tél: 05 22 45 25 21