

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 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
M22- 0021908

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04814 Société : R A M
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAJD MOHAMED
 Date de naissance : 01/01/1956
 Adresse : Sidi Bernoussi Hay El Qods Residence LP Faja Imm F
N° 2 Casa
 Tél. : 0679334362 Total des frais engagés : 1148,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. CHAFIK RAHMANI
 24, Bd Abi Dar El Ghaffari Sidi
 Bernoussi - Tél: 0522 75 59 79
 INPE: 091117861

Date de consultation : 06 OCT 2022
 Nom et prénom du malade : MAJD MOHAMED Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Rhume
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 08 / 10 / 2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

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

Dr. A. CHARRIK RAHMANI

**Spécialiste Nez - Gorge - Oreilles
Chirurgie de la FACE et du COU**

Diplômé de la faculté
de Médecine de Nancy (France)

• Membre de la Société Française
et l'Académie Américaine d'O.R.L.
et chirurgie TÊTE et COU

• Ancien spécialiste des Hôpitaux
Militaires Marocains.



الدكتور أ. ع. شفيق رحمانى

**اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه، العنق**

خريج كلية الطب بسناني (فرنسا)

• عضو الجمعية الفرنسية
والأكاديمية الأمريكية للاختصاصات

• اختصاصي سابق بالمستشفيات
العسكرية المغربية

06.10.2022

الدار البيضاء، في Casablanca, le

Mr MAJD Mohammed

١٠٩,٠٠

1 PHYSIOMER HYPERTONIQUE F/135ML

1 boîte

1 pulvérisation le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours. dans chaque narine

١٩٥,٠٠ x 2

2 AEROMAX 100µg F/200DOSES

2 boîtes

2 pulvérisations/narines le matin et le soir.

٨٨,٠٠ x 2

3 CURTEC 10MG

2 boîtes

1 comprimé le soir, pendant 2 mois.

29,٠٠ x 3

4 DOLIFEN 400MG B/30 COMPRIMES

3 boîtes

1 comprimé le matin, à midi et le soir, au cours du repas, pendant 30 jours.

96,٠٠

5 PRAZOL 20MG

1 boîte

1 gélule par jour, pendant 28 jours.

Ts 848,٠٠

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFANE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
O Al Gads Sidi Bernoussi
Casablanca

Dr. A. CHARRIK RAHMANI
24, Bd Abi Dar El Ghaffari Sidi
Bernoussi - Tél: 05 22 75 59 79
INPE: 091117801

Sur Rendez-vous بالموع

Abi Dar El Ghaffari

- Casablanca

الهاتف: 05 22 75 59 78
الهاتف + الفاكس: 05 22 75 59 79
Tél + Fax :

24 ، شارع أبي ذر الغفاري
سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

R & DISTRIBUTOR:
S.I.C.
56 - St
- Cairo
Bon n°1

العنوان
استيراد شركة ستار للتجارة الدولية

BOTTU SA
PPC : 100 DH 00



PPV: 88DH00
PER: 03/25
LOT: L1121-2

PPV: 88DH00
PER: 05/25
LOT: L1578

LOT: 036S003A
PER: 01/2024
N° d'AMM 149/21/NRQd/DMP/VHA/18
PPV : 190,00 DH

LOT: 036S003A
PER: 01/2024
N° d'AMM 149/21/NRQd/DMP/VHA/18
PPV : 190,00 DH

PPV: 96DH00
PER: 12/24
LOT: L1696-1

PPV: 29DH00
PER: 05/24
LOT: L1791

PPV: 29DH00
PER: 05/24
LOT: L1791

PPV: 29DH00
PER: 05/24
LOT: L1791