

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 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0007985

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2310 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MANAR - ABDELWAHAB
 Date de naissance : 21/11/54
 Adresse : 17TB - HABIBA 129 ELLOULFA - CA
 Tél. : 0670351833 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 09/09/2022
 Nom et prénom du malade : HADR LATIFA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DYSNIE D'EFFORT
 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 : Le : 8/9/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

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

Autorisation CNDP N° : A-A-15 / 2019

ID:

D-naiss:

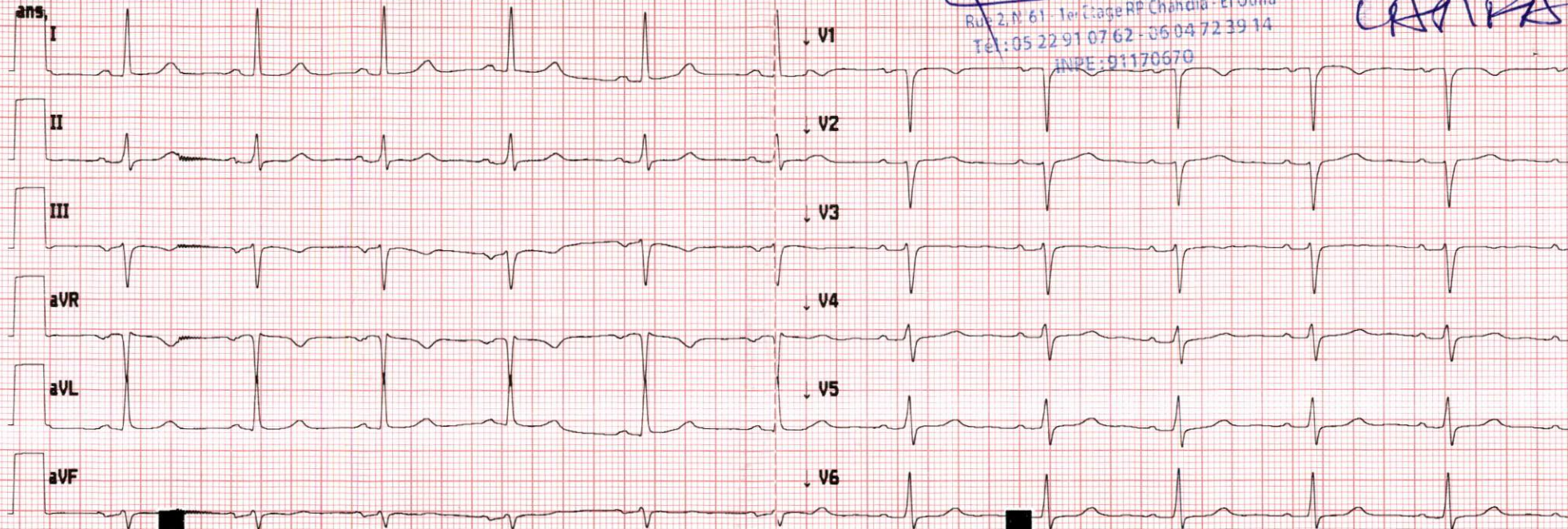
ans,

8-Sep-2022 15:08:32 Fréq. Card.: 68 BPM
Axes P-R-T: -4 -11 5 Int PR: 180ms
Dur.QRS: 90ms QT/QTc: 397/415ms

8-Sep-2022 15:08:32

Dr. Mehdi BENJELLOUN الدكتور مهدي بنجلون
CARDIOLOGUE
Rue 2, N. 61 - 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa
Tel: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

KARAR
CARPA



114330225506

Dr benjelloun Mehdi

Site * 0 App.* 0

Version 2.0.3.5 Séquence *25070 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz

Dr. Mehdi BENJELLOUN

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون
إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

Casablanca, le : 08/09/2022

Nom et Prénom :

HADAR Latifa

27,70 x3
CARDIOASPIRINE 100

1 comprimé à midi après le repas, pendant 3 mois

137,80 x3
VASTAREL 35

1 comprimé matin et soir, pendant 3 mois

28,80
VITANEVRIL FORT

1 comprimé, 3 fois par jour

523,50
PHARMACIE ANNASSIM
Lot Habiba N°62/2 Oulfa
CASABLANCA - Tél: 05 22 90 39 12
INPE: 092010562
ICE: 002042997000024

الدكتور مهدي بنجلون
Cardiologue
Rue 2, N° 61 - 1er Etage BP Chahoua - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 05 04 72 39 14
INPE: 91176570

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de trimétazidine

02,731

VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de trimétazidine

137,20

Dr. Mehdi BENJELLOUN

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون
إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

Casablanca, le :12/09/2022.....

Nom et Prénom :

HADAR Latifa

2440x3

LÉVOTHYROX 100

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

79,00

APIXOL SIROP

1 cuillerée à mesure 3 fois par jour

DESYAL 5

1 comprimé le soir, pendant 1 mois

152,00

PHARMACIE ANNASSIM
Lot Habiba N°62/2 Oulfa
CASABLANCA - Tél: 05 22 90 39 12
INPE: 092010652
ICE: 002042007000024

الدكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2, N° 61 - 1er Etage - Rp chhdia - EL Oulfa
Tél : 05 22 91 07 62 - 05 04 72 39 14
INPE: 91170570

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342