

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 radiés 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
- 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 080677

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4916 Société : 135817
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAKIBAR Noutaka
 Date de naissance : 14-1-59
 Adresse : 104 Bd YACOUB EL NANSOUR
 APPT 10 ETG 4 - NABRIF - CABA
 Tél. 0661417304 Total des frais engagés : 1545,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr EL KARDI Mohamed
 Médecin Psychiatre
 Clinique Villa des Lilas
 Angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes 1
 Casablanca
 Tél. : +212 522 774 170 - Fax : +212 522 051 520

Date de consultation : 16/10/22
 Nom et prénom du malade : NAKBAEL Othmane
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : ch. psychique
 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 : CABA Le : 3/11/22
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/10/22	1195750

[illegible][illegible]

LOT: 053
PER: AUT
PPY: 113

Il est recommandé de joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Clinique
Villa des Lilas

Dr EL KARDI Mohamed
Médecin Psychiatre
Clinique Villa des Lilas
Angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes
Casablanca
Tél : +212 522 774 170 - Fax : +212 522 051 520

17/10/11

M. K. B. L. Othman

205.0
x 3

① Ali (B.H., ruy

~~80618~~
38

80.0
x 3

② Subap

Pharmacie Univers Santé
Hicham JAMALI
118, Rue Jassi El Oufir
Tél: 06 22 98 08 06 - Casa

~~80618~~
38

113.50
x 3

③ medipr. 1.5

~~80618~~
38

1195.50

pro3
n 16/01/13