

# 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-

11499

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4829 Société : 135989  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MARIKH Ahmed  
Date de naissance : 16.11.1953  
Adresse : 50 Léonard de Vinci Abdelmoumen  
Tél : 0674.15.31.39 Total des frais engagés : 856 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur A. SAYED  
Neuro Psychiatre  
54, Bd. Rahal Meskini  
Tél : 05 22 29 97 61 / 63

Date de consultation : 19 Oct 2022  
Nom et prénom du malade : MARIKH Latifa Age : 68  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : neuro-psychiatrique  
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : neuro-psychiatrique  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : u

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 : CAS A Le : 19/11/2022  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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-215 / 2019







LOT 221046  
EXP 04 2024  
PPV 126.00



EXP 04 2024  
PPV 126.00



22.29.97.61  
22.29.97.63

الدكتور أحمد السايح  
اختصاصي

في الأمراض النفسية  
و العقلية و العصبية

54 شارع رجال المسكني  
(فوق صيدلية لورين) الدار البيضاء

01.01.2022

الدار البيضاء في :

MAERIKH Latifa



126.00  
Sciplex 10  
1/2 of matin

3717095  
2 Agnag 0.5  
1/2 of matin



Docteur . A. SAYEL  
Neuro Psychiatre  
54, Bd. Rahal Meskini  
Tél : 05 22 29 97 61 / 62

Durée du Traitement : (3) semaines  
Rendez - Vous : 19/01/2023 à 10h30.



LOT

EXP

PPV

221046

04 2024

26.00



LOT

221251 1

EXP

04 2025

PPV

35.70



LOT

221251 1

EXP

04 2025

PPV

35.70



LOT

221251 1

EXP

04 2025

PPV

35.70



LOT

213480 1

EXP

12 2024

PPV

35.70



LOT

221251 1

EXP

04 2025

PPV

35.70

