

# 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- 0041564

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7952 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 138226  
Nom & Prénom : RAÏSSI EL ARBI  
Date de naissance : 02/02/1958  
Adresse : Lot WAFA ANI N° 272 H DEROUA  
Tél : 0666816955 Total des frais engagés : 1239,00 + 100,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/11/2022  
Nom et prénom du malade : Nejmi Khadija Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : DEROUA Le : 18/11/2022  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16-11-22	1239.00

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ROYAUME DU MAROC  
Ministère de la Santé et de la Protection Sociale  
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd  
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية  
وزارة الصحة والحماية الاجتماعية  
المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد  
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



Hôpital sans Tabac  
Fumer tue

وزارة الصحة والحماية الاجتماعية  
Ministère de la Santé et de la Protection Sociale

Casablanca, le : 14/11/2012

## ORDONNANCE

Docteur : .....

Neyoum Khadija

6<sup>h</sup> 14 Tardyfeur

80 / 80 SP

1cp x 2/5 pdt 2 mois

2<sup>a</sup> 209.6 pns

1cp / 5 pdt 2 mois

2<sup>e</sup> Artimax

90 / 90 SP

1cp x 2/5 pdt 3 mois

1239.0



319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculésDistribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculésDistribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculésDistribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculésDistribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculésDistribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculésDistribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

**Conseils d'utilisation :**

1 comprimé à avaler 3 fois par jour

LOT 21259/FC10

09/2024 PPC 249,00

Fabriqué par  
Laboratoires Strapharm  
ZI, Les Landes de Roussais 85600  
Saint Hilaire de Loulay  
pour**Conseils d'utilisation :**

1 comprimé à avaler 3 fois par jour

LOT 21259/FC10

09/2024 PPC 249,00

Fabriqué par  
Laboratoires Strapharm  
ZI, Les Landes de Roussais 85600  
Saint Hilaire de Loulay  
pour

cartilage de poisson.

**Conseils d'utilisation :**

1 comprimé à avaler 3 fois par jour

LOT 21259/FC10

09/2024 PPC 249,00

Fabriqué par  
Laboratoires Strapharm  
ZI, Les Landes de Roussais 85600  
Saint Hilaire de Loulay  
pour

INCIPE ACTIE

as un médicament