

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- La 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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- 0061786

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6980 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité  
 Nom & Prénom : AIT BASSOU SALAH  
 Date de naissance : 1945  
 Adresse : Residence EL Khouzama 6, Imm 11, Apt 11  
 CASABLANCA  
 Tél. : 06 76 39 20 51 Total des frais engagés : 1199,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 NOV 2022  
 Nom et prénom du malade : AIT BASSOU SALAH  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint  
 Nature de la maladie : Prostatisme  
 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 : Casablanca Le : 03/10/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

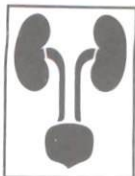
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





**Docteur KSIKES Mouhsine**  
**Chirurgien Urologue**  
**Andrologue - Sexologue**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles  
 Spécialiste des Riens - Prostate - Vessie  
 Impuissance - Ejaculation Précoce  
 Stérilité - Lithotripsie - Laser  
 Expert Assermenté Auprès des Tribunaux



**الدكتور كسيكس محسن**

خريج كلية الطب بـ بروكسيل  
 إختصاصي في أمراض وجراحة الكلي  
 و المسالك البولية و التناسلية  
 العجز الجنسي - سرعة القذف  
 العقم - تفتيت حصي الكلي  
 خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : **17 NOV 2022**

**M<sup>r</sup> Salah**  
**AIT BASSOU**

(100, 75 x 3)

①

**Antifla felud 0,4 mg**  
**1 gelule b3**



**la 50' au lit**

(100, 75 x 3)

②

**Finasteride cp 5 mg**



**x 3 mds**

**1 cp b3**  
**899, 10**

**x 3 mds**

**1 mdr**

**PHARMACIE FLORIDE**  
 Dr. Ziad Moutaheb  
 101, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
 Tél: 06 61 09 88 77

**Dr. KSIKES Mouhsine**  
**CHIRURGIEN UROLOGUE**  
 Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles  
 223, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
 Tél: 06 61 09 88 77

223, شارع عبد المومن، الطابق الأول، رقم 7، إقليم، رضى عبد المومن - حي المستشفيات - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 27 33 67 / المستعجلات : 06 61 09 88 77

223, Bd ABDELMOUMEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
 Tél : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77





# Finastéride GT<sup>®</sup> 5 mg

Voie orale

**30** comprimés pelliculés



**TECNIMEDE**  
GROUP

Lot : 190025  
Exp : 02/2025  
N° : 92426

