

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.



Declaration de Maladie

N° W21-771728

147838

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12200

Société : CAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Louza Rad

Date de naissance : 02.12.72

Adresse :

Tél : 0661253647

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/02/2023

Nom et prénom du malade : Kinan Louza

Age : 12 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 01.02.2023

Le : 01/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

74

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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

Dr. Driss HANINE

Chirurgien Pédiatre

Lauréat des Facultés de Médecine
de Rabat et Casablanca
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris - France

Cochéscopie

Echographie - Radiologie



Dr. HANINE
Chirurgien Pédiatre



061273314

الدكتور الرئيس حنين

طبيب جراح أطفال

خريج كلية الطب
بالرباط و الدار البيضاء
خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

الجراحة بالمنظار
الفحص بالمصدى - الراديو

ORDONNANCE

Settat, le: 02/02/2023

ملاحظات:

70.00 x 7

D. nom bureau

- Reflux and gastr

A=16 cm
B=11,3 cm

234.00

4 ul x 8g x 3ms

- Inom 10 mg

66.00

sachet / x 15ms

100.00

- L... sup effet

Solus de 11, 5 x 8g x 5ms

Betastone 20 mg

120 g / x 5ms

0523405574



M dr.drisscharina@gmail.com

Adresse: Bd Hassan II, Immeuble n°10, Apt 10, Settat

العنوان: شارع الحسن الثاني، عمارة رقم 10، شطاب 10، شطاب



PPV 66DH00

LOT 26041 3
EXP 10/2024

LEVAMOX[®]
100 mg/12,5 mg/1ml 60 ml
Enfants



LOT
EXP

LOT: 5244
PER: 12 - 24
P.P.V: 30 DH 00

SYNHEMEDIC
22 rue Koubatek bnou el asoum roches
noires casablanca
INEXIUM
10 mg
Boite de 28
Gran QR dispersible en
sac de 10-dose
6616 DMP/21/NP P.P.V: 234,00 DH
6 118001 021550

LOT

LOT 2227685
EXP 2025/10
PFC 80 DHS



LOT

LOT 2227685
EXP 2025/10
PFC 80 DHS



LOT

LOT 2227685
EXP 2025/10
PFC 80, D45



LOT

LOT 2227685
EXP 2025/10
PFC 80, D45



LOT

LOT 2227685
EXP 2025/10
PFC 80, D45



LOT

LOT 2227685
EXP 2025/10
PFC 80, D45



LOT

LOT 2227685
EXP 2025/10
PFC 80, D45

