

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.

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° W21-785770

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : A2714 Société : Royal Air Maroc
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : ABOUKHAFFA Soufiane
 Date de naissance : 06/01/1986
 Adresse : Résidence Louise 2 D.201 Bd du grand théâtre Casablanca
 Tél. : 0679161044 Total des frais engagés : 380,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/02/2023
 Nom et prénom du malade : AMIS Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : VACCIN
 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 : 27/02/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. Salwa CHAFAÏ

Professeur de Pédiatrie

Spécialiste des maladies du Nouveau-Né
du Nourrisson et de l'Enfant
Diplômée en Hépatologie, Gastroentérologie,
Nutrition, Endoscopie Digestive
et Proctologie Pédiatriques
de l'Université Paris VII
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

الدكتورة سلوى الشافعي

أستاذة في طب الأطفال

إختصاصية في أمراض الرضيع و الطفل
مجازة في أمراض الكبد. الجهاز الهضمي و التغذية
و في التشخيص بالمنظار الداخلي
بجامعة باريس
VII
أستاذة سابقة بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le

03/02/2023

Enfant Anis ABOULKHATIE

Age : 8 jours

Poids : 2,820 Kg

19,50

SV UVEDOSE 100000 UI

1 ampoule 1 fois le soir



PHARMACIE GHAEIRI
Angle Bd Terrains de Sport,
Rue Abourrouss Ferme Brelomte
Casablanca - Tél: 05 22 25 06 45

Maphraj
Bd Alkhima, N° 6, OI,
Sidi Brahim, Casablanca
SV UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
P.P.V. : 19,50 DH
5118001 185030

61,2ml

VACCIN BCG SSI Poudre Pour Suspension Injectable Bte 1 Flacon

PHARMACIE
GHAEIRI
66, Allée de Castorlinat
CASABLANCA

Dr. Salwa CHAFAÏ
Professeur de Pédiatrie
76, Bd. Abdelmoumen, Rés. Koutoubia
Casablanca
Tél.: 05 22 23 88 61 - 05 22 23 88 61

76, شارع عبد المومن - إقامة كتيبة - الدار البيضاء - الهاتف : 0808 37 52 90 / 05 22 23 88 60

الفاكس : 05 22 23 88 61 - المحمول : 06 61 15 36 77 - البريد الإلكتروني : salwa.chafai@gmail.com

Boulevard Abdelmoumen - Résidence Koutoubia - Casablanca - Tél.: 05 22 23 88 60 / 0808 37 52 90

Fax : 05 22 23 88 61 - Gsm : 06 61 15 36 77 - Email : salwa.chafai@gmail.com

Dr. Salwa CHAFAÏ

Professeur de Pédiatrie

Spécialiste des maladies du Nouveau-Né
du Nourrisson et de l'Enfant
Diplômée en Hépatologie, Gastroentérologie,
Nutrition, Endoscopie Digestive
et Proctologie Pédiatriques
de l'Université Paris VII
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

الدكتورة سلوى الشافعي

أستاذة في طب الأطفال

إختصاصية في أمراض الرضيع و الطفل
مجازة في أمراض الكبد. الجهاز الهضمي و التغذية
و في التشخيص بالمنظار الداخلي
بجامعة باريس VII
أستاذة سابقة بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le

03/02/2023

NOTE D'HONORAIRE

reçu la somme de : **300 DH**

pour la consultation et vaccination de l'enfant:

ABOULKHATIB ANIS



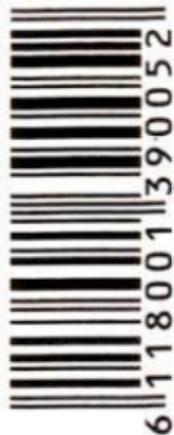
The logo for Sij, consisting of the letters 'Sij' in white on a black triangular background.

1 ml

VACCIN BCG

(Lyophilisé)

(0,05 ml - 20 doses / 0,1 ml - 10 doses)



6 118001 390052

NOM DE FABR.: 10

DILUANT

LOT: 03716059
EXP.: MAY 2023

0700S4023
NOV. 2024

20007845/4