

# **MANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR S REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**

## **Généralités :**

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.

## **Adresses Mails utiles**

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## **Déclaration de Maladie**

N° W21-700853

152242

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13020

Société : RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL Mediani Badr

Date de naissance : 06/09/1992

Adresse : 7, rue Ahmed Chari Ben Noun, Casablanca

Tél : 0639855526

Total des frais engagés : 332

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ANSAR Abdelkerim  
Médecine Générale  
Lot. 28 Littoral II Dar Bouazza  
Tél : 05 22 29 08 62

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/12/2022

Nom et prénom du malade : EL MEDIANI BADR

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Pneumonie suppurative

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 : 08/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]





**Uniztro**  
Azithromycine

LOT 221992

EXP 12/23

500mg

PPV 72DH00



Voie Orale

Abdelkerim

Ch Cheikh

ALE

aux

Bouazza

62

الدكتور أنصار عبد الكريم  
الطبيب الرئيسي لزوجة الشيخ سابقا  
الطب العام

خبير محلف لدى المحاكم  
رقم 28، الساحل II دار بوعزة  
الهاتف والفاكس: 0522 29 08 62

Dar Bouazza, le : 15.12.2022 : دار بوعزة في:

EL MEDIANI AMAL

72 Uniztro 500mg  
1 p.l. 3 j  
69.00 Drianox  
1 csc - 3 j  
20.00 Pihomox Ad  
1 s a 3 j  
20.00 Paracetamol  
1 h - 3 j

181.00

PHARMACIE DAR BOUAZZA  
ZAHZOUH Amina  
Dar Bouazza Oued Jerrar BP 93  
Tél : 0522 29 08 62 - Dar Bouazza

Dr. ANSAR Abdelkerim  
Médecine Générale  
Lot. 28 Littoral II Dar Bouazza  
Tél : 0522 29 08 62