

# 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.

## 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 - 5ème 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

par  
courrier

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4180 Société : 161620

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : KUNATI Touria

Date de naissance :

Adresse : Residence Ibn Sina Ann B1/3

App 49 Extension Oukhla - Agadir

Tél. : 06 60 59 85 78 Total des frais engagés : 532,50

+ 300,00

Cadre réservé au Médecin

Dr. SEFRAOUI Farid  
Gastro - Entérologue  
Bloc 1, N° 55 Av. Mouquaouama  
Q.I. Les Abattoirs - AGADIR  
(en face café home)  
Tél: 0528823632 GSM: 0691472149

Cachet du médecin :

Date de consultation : 9-5-2023

Nom et prénom du malade : KUNATI Touria

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : Gastrolite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente d'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : Le : /

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-767171

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e)

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :





## Docteur SEFRAOUI Farid

- Spécialiste de l'Appareil Digestif
- Diplômé de la Faculté de Médecine Dijon (France)
- Ancien Médecin Chef de service Médecine interne CNSS Agadir



## الدكتور الصفراوي فريد

- اختصاصي في الجهاز الهضمي
- دبلوم كلية الطب ديجون (فرنسا)
- سابق رئيس قسم الطب الباطني
- الضمان الاجتماعي أكادير

أكادير، في 23-5-09 Agadir, le

KHATI

TOURNA

Nb de la note

30,00 d.h (très cher)  
del / pour le service

Dr. SEFRAOUI Farid  
Gastro - Entérologue  
Bloc 1, N° 55 Av. Mouquaouama  
Q.I. Les Abattoirs - AGADIR  
(en face café home)  
Tél: 0528823632 GSM: 0691472149

# Docteur SEFRAOUI Farid

- Spécialiste de l'Appareil Digestif
- Diplômé de la Faculté de Médecine Dijon (France)
- Ancien Médecin Chef de service Médecine interne CNSS Agadir



## الدكتور الصفراوي فريد

- اختصاصي في الجهاز الهضمي
- دبلوم كلية الطب ديجون (فرنسا)
- سابق رئيس قسم الطب الباطني
- الضمان الاجتماعي أكادير

أكادير، في 23-5-90 Agadir, le

134.00  
PHARMACIE FAICEL  
DR. HAKIM MEHDI  
Tél: 0528 83 83 83  
INPE: 042028068

CIBALAX

stock

226.00

ESAC

38.50

Neutrol

532.50

PHARMACIE FAICEL  
DR. HAKIM MEHDI  
Tél: 0528 83 83 83  
INPE: 042028068

Dr. SEFRAOUI Farid

Gastro - Entérologue  
Bloc 1, N° 55 Av. Mouquauama  
Q.I. Les Abattoirs AGADIR  
(en face café home)  
Tél/ 0528823632 GSM: 0691472149

بلوك 1 رقم 55 شارع المقاومة الحي الصناعي البطوار (أمام مقهى هوم HOME) - أكادير  
Bloc 1 N°55 Av. Mouquauama Q.I. Les Abattoirs - AGADIR (en face café HOME)  
Tél. : 0528 823 632 - Gsm : 0691 472 149



أقراص المعدة

**ESAC<sup>®</sup>**

ésoméprazole

**40**

**mg**

**28 gélules**

*Microgranules  
gastrorésistants*

**Voie orale**



226,00

010 120  
011 212  
012 225.0H



# CIBALAX<sup>®</sup>

FOS - *Bifidobacterium lactis*

12 sticks de 5g



**PPC : 134 DH 00**

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

**À consommer de préférence avant /**  
**Lot :**

11 2024  
SG22002



# CIBALAX<sup>®</sup>

FOS - *Bifidobacterium lactis*

12 sticks de 5g

VÉSALE PHARMA  
Microbiotic Solutions

**PPC : 134 DH 00**

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

**À consommer de préférence avant /**

**Lot :**

11 2024  
5622002



PPV 38DH50

EXP 09/2025  
LOT 26055 11

# Neutral<sup>®</sup>

Hydroxyde d'aluminium - Hydroxyde de magnésium

**Anti-Acide**

**Suspension buvable 250 ml**