

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-624999

165359

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3323 Société :  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : DOUMAS Abdelatif  
 Date de naissance : 15/12/1953  
 Adresse :  
 Tél. : 06.77.41.91.77 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

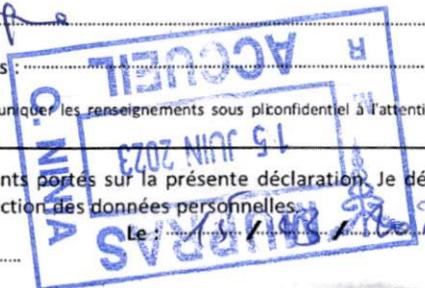
Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 15/03/2023  
 Nom et prénom du malade : RIHAB DOUMAS Age : 18 ans  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : sd atthema  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère 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 : 15/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





Docteur Sana ZAGHOU

Médecine générale

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie Marrakech  
Ex Médecin à l'hôpital régional Hassan II d'Agadir

Echographie générale - Suivi de grossesse  
Diabète et HTA - Electrocardiogramme

الدكتورة سناء زاغو

عيادة الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة بمراكش  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجهوي الحسن الثاني بأكادير

الفحص بالصدى - تتبع و مراقبة الحمل  
داء السكري و الضغط الدموي - تخطيط القلب



091261404

# Ordonnance

Casablanca le : ... 11/03/2023 ..... : الدار البيضاء في

M.le Rihab Dounas

84.50

① vit D<sub>3</sub> Norm gttas

15 gttas 1x ft 3 mois

60.00 x 18

② Beplex sup

1 sup x 2/5 ft 3 mois

15.30

③ Vitamine C 1000 sup

1 sup 1x 1x

F 184.80

Pharmacie CHABRI  
Mine CHABRI K  
Rue Nour-ass El Nahoul, Marrakch  
05 22 99 89 22

Dr. Sana ZAGHOU  
MEDECINE GENERALE

Al Azhar GRP 24B Imm 294 1er Etg  
Hay Oulfa - Casablanca  
05 22 93 11 88

# D3 NORM

200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot:  
A consommer  
avant le:  
PPC : 89,50 DH

220641

08/2025

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016