

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.



169841

Déclaration de Maladie : N° S19-0048185

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1239 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEN RHANNOU Adil Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 06 62 765 884 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Farouk RAOUL
 Expert Assermenté auprès Des Tribunaux
 Médecine Générale
 C.A.M.U. Université Paris
 30 Rue Faidi Khalifa Etg 2 Appt 15
 Casablanca
 Tél. : 05 22 56 30 59 - GSM : 06 61 30 30 61
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 27 JUL 2023
 Nom et prénom du malade : BEN RHANNOU Adil Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : VERUPE + dermatite
 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 : CASA
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

(Capacité d'Aide Médicale Urgente)
La Visite Médicale Permis de Conduire

6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI
PPV : 41.00 DH

6 118001 100958
GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
PPV : 41.00 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAUDI

22,00
- Mafpar 200mg
32,80 - Pénalys
50,70
- Tranparil
41,00 x 5 pendant 8.
- Gel-larmes
87,30
une application locale x 3/
pendant 6mn
offix 2% orthe
une application locale x 2/
pendant 10

Mme DEBBAGH BENNOUR
Place Bandouch
Tél 05 22 56 56 59 /
Tél 05 22 56 56 59 /
06 61 30 30 61 : اتف النقال

GRANDE PHARMACIE
Mme DEBBAGH BENNOUR
Place Bandouch
30, Rue Faïdi Khalifa (Ex: La Fayette), Etg 2,
Tél 05 22 56 56 59 /
Tél 05 22 56 56 59 /
06 61 30 30 61 : اتف النقال

VITAMINE C 1g
Boîte de 20 comprimés effervescents
P.P.V.: 26,50 DH
6 118001 190936

GEL-LARMES - del Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable
Mme Amina DACLOUX
PPV : 41.00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 500mg cp b30
P.P.V.: 50,10 DH
6 118001 183340

01701568000065

VITAMINE C 1g 
Boîte de 20 comprimés effervescents
P.P.V. : 26,50 DH

6 118000 190936

30, Rue Faïdi Khalifa (Ex: La Fayette), Etg 2,
Tél: 05 22 56 56 59 /
الطابق الثاني رقم 15 - الدار البيضاء

6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DACOUJ
PPV : 41.00 DH



6 118001 100958

GEL-LARMES Gel Oph. Tube de 10 g
PPV : 41.00 DH

Distribué par COOPER PHARMA
1, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI



6 118001 100958

GEL-LARMES Gel Oph. Tube de 10 g
PPV : 41.00 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI



COOPER PHARMA
1, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI