

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-708860

272556

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : VS0040 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre

Nom & Prénom : W. Benjelloun badr

Date de naissance : 06/12/1963

Adresse : .....

Tél. : 062518602 Total des frais engagés : 856,40 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Jamal BENJELLOUN TOUMI  
Cabinet de Neuro-psychiatrie  
et de Sexologie  
203, Bd. Zer touni - Casablanca  
Tél. 05 22 95 01 36 37

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/05/2023

Nom et prénom du malade : Benjelloun W. Badr Age : .....

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Psychiatrie

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 : 27/05/2023

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

Le : 27/05/2023





Docteur  
Neuro

Lot N° : 0201978  
Fab : 02/04/22  
Per : 04/2024  
PPV (Dhs) : 156,20

Lot N° : 0201978  
Fab : 02/04/22  
Per : 04/2024  
PPV (Dhs) : 156,20

Lot N° : 0106004  
Fab : 07/09/21  
Per : 09/2023  
PPV (Dhs) : 271,00

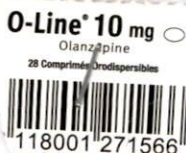
Lot N° : 001122  
Fab : 07/09/21  
Per : 09/2023  
PPV (Dhs) : 271,00

Adulte et Enfants  
Electroencephalographie

203, Bd. Zerktouni - (Près de Twin Center)  
4° Etage - Casablanca  
Tél : 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37

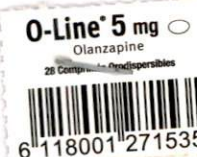
العلاج والتحليل النفسي  
التخطيط الكهربائي للدماغ  
203, شارع الزركطوني - (قرب التوين)  
الطابق الرابع - الدار البيضاء  
0522 95 01 37 / 0522 95 01 36

Casablanca; le : ..... : الدار البيضاء, في :



Mme ALLOUCHE Zohry Khadija  
Pharmacie Les Arenes  
5, Rue Jalal E-dine Sayouti  
Quartier Madine  
Tél: 05 22 36 28 24 - Casablanca

ALAOUI FDIIL Mostafa  
Pharmacie de la Madine 542  
52, Bd. Rahat El Messine - Casablanca  
Tél.: 0522 26 33 40 / 0522 22 27 56  
ICE : 002536701000994



Dr Jamal BENJELLOUN TOUMI  
Cabinet de Neuro-psychiatrie  
et de Sexologie  
203, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 95 01 36 37

583,40