

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'Hayat
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Ma

N° W21-812813

179272

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 2887

Matricule : 2887 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : REFORME

Nom & Prénom : AMR Aoui Abek Ikaden

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : 15- Rue Nisrine Casablanca

Tél. : (5) 276167 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr OUBIDA RACHIDA**
Hépatogastro Entérologue Proctologue
Rés Ryad Al Qods, CH 03, Immeuble 1
2ème Etage, N° 3, Bd Al Qods (Angle
Bd Haifa), Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 52 36 36 / 06 13 00 16

Date de consultation : 25/8/23

Nom et prénom du malade : Barhouni Saadia

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint

Nature de la maladie : Pyrexie

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 au médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Casablanca Le : /

Signature de l'adhérent(e) :

IXOR 20 mg 28 comprimés effervescents

PPV 118DH50 EXP 04/2025
LOT 35026 1

endoscopie

Diplômé de la faculté de
Médecine de Rabat

DA
ogie



الدكتورة رشيدة عبيدة

إختصاصية في أمراض الكبد و المعدة
الأمعاء و الشرج
الفحص بالصدى
الفحص بالمنظار
خريجة كلية الطب بالرباط

Casablanca, le 25/08/2023 الدار البيضاء في

Mme BARHOUMI Saadia



118,50 IXOR 20 MG EFFRVSCT

1 CP 2 FOIS/J AVANT REPAS, pendant 1 mois

75,80 ANTEMET GELULES

1 CP 2 FOIS/J AVANT REPAS, pendant 1 mois

CARBOLIDER

1 CP 3 FOIS/J

84,50 NEOVIMAG 300 MG

1CP/J LE SOIR

Lot :
A consommer avant le
PPC: 84,50 DH

Dr OUBIDA RACHIDA
Hépatogastro-entérologue Proctologue
Rés. Riyad Al Qods, 2ème étage, N°3, Bd Haifa, Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 52 36 36 / 06 13 13 00 16

PHARMACIE MERSULTAN
218 Avenue Mers Sultan
Casablanca
Tél: 05 22 22 25 44 / 05 22 22 25 44

Résidence Riyad Al Qods
Immeuble 1 : 2ème étage N°3
Bd Al Qods
(Angle Boulevard Haifa)

05 22 52 36 36
06 13 13 00 16

إقامة رياض القدس
العمارة 1 الطابق 2 رقم 3
شارع القدس
تقاطع شارع حيفا