

# 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.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 - 100 Rue 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

M23-0021590

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3087 Société : RAM 181518  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : NACHIT Abdelhadj  
 Date de naissance : 01-01-50  
 Adresse : Zekrane El waha Berrichid  
 Tél. : 06 09 29 98 77 Total des frais engagés : 491 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Asmae MEZIATI  
 Médecine Générale  
 274, Lotissement Haj Fateh  
 Lissasfa - Casablanca  
 Tél : 05 22 93 29 63  
 INDE : 001194779

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2023  
 Nom et prénom du malade : NACHIT Abdelhadj Age : 73  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 07 NOV 2023

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 : 11-10-2023 Le : 08/11/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-021590

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 : 3087  
 Nom de l'adhérent(e) : NACHIT  
 Total des frais engagés : 491  
 Date de dépôt :





Docteur Asmae MEZIATI

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة أسماء المزياتي

الطب العام

التخطيط بالصدى

Casablanca, le : 10/10/2023

Mr MAHMOUD BACHEDI

1) - Cornyl 10  
14270

LOT 230424  
EXP 03/2026  
PPV 49.40DH

STEPHARMACIE HAMZA  
CASABLANCA  
Lotissement Haj Fateh Rue 6 N° 3 Lot 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 26

202mm

115.40  
10p5  
In 1/

20mm

LOT 230424  
DLUD: 07/2026  
39.00DH  
Laboratoires Deva Pharm

3) Relaxin 305  
99.00  
10p6  
In 6m

DR. Asmae MEZIATI  
274 - Lotissement Haj Fateh  
Lissasfa - Casablanca  
Tél: 05.22.93.29.63  
INPF: 07763454

202mm

2910  
274, Lotissement Haj Fateh (près du Marché Haj Fateh) - Lissasfa  
GSM : 06.61.62.22.61 : المحمول - Tél : 05.22.93.29.63 : الهاتف