

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

- Réclamation : 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° W21-780900

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1435

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAK-HAL Mohamed

Date de naissance : 11-1-1944

Adresse : 284 Lot Saadia - Menara Marrakech

Tél. : 05 24 132483

Total des frais engagés : 823,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LAPOINTE CLAUDE MUHAMMED RACHAD
MEDECINE GENERAL
416 El Massar Apt. N° 3 - Marrakech

Date de consultation : 22 NOV 2023

Nom et prénom du malade : LAK-HAL MUHAMMED

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 27 DEC 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 : Marrakech

Le : 12 / 12 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

Dr. Lapointe Claude Mohamed Rachad

الدكتور لبوانت كلود محمد رشاد

Médecin Généraliste
Diplômé de l'Université
de Laval Quebec Canada
Ancien Médecin-Chef Amizmiz

الطب العام
خريج كلية لقال كبيك كندا
طبيب رئيسي سابق بأزميز

22 NOV. 2023

Marrakech le : : مراکش في

LAK-HAL MOHAMED

49.40 x 2

Amp 5 mg 1 amp / jour

50.70 x 2

Cardensiel 2.5 mg 1 amp / jour

50.00 x 2

genpress 2.5 mg 1/2 amp / jour

108.00 x 2

VECA 5 mg 1 amp / jour

14.00 x 3

Doliprane 1000 4 compr. scabbe.

39.70

1 amp 2 X / jour 2 Mo / 1 tit

Fucidine 200 comprimés

125.30

4 ml en l'air 2 X / jour

Vafic GRIP 41

en 1.1 (deltoich) 1 fois

723.20

PHARMACIE DE LA BASE
19 NOV. 2023
MARRAKECH
05 24 35 81 61

الدكتور لبوانت كلود محمد رشاد
الطب العام
DR. LAPOINTE CLAUDE MOHAMED RACHAD
MEDECINE GENERAL
416. EL MASSAR Apt. N° 3 - Marrakech

Traitement de l'asthme

416 المسار شقة 3 طريق أسفي ب سوق الجملة للخضر
416, AL Massar Apt 3, Route de Safi près du marché de gros des légumes - Marrakech
Tél : 05 24 35 81 61 - GSM : 06 67 99 15 64 / E-mail : medrachad@yahoo.fr

2 AMEP 5mg.

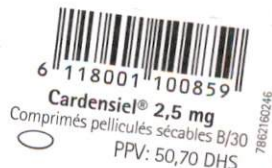
49,40



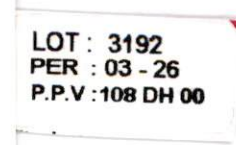
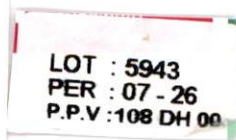
49,40



2 CARDENSIEL 2,5mg



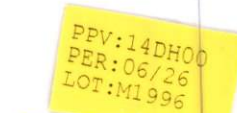
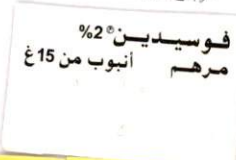
2 VECA



1 VAXIGRIP



1 FUCIDINE



DOLIPRANE
3 1000



1 TECPRIL = GENPRES

(Genpres en
rupture de
stock

