

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

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

M22- N° 004470

199650

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3235 Société : RAA
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NEJDI Naima
 Date de naissance : 1-1-65
 Adresse : Rue AHMED CHARRI R^e du Palais
 Tél. : 0661150276 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 04/03/2014
 Nom et prénom du malade : NEJDI NAIMA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Rhumatismale
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Casablanca Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

T= 1056,40

6 091403 200726

IMOREL® 50 mg, comprimé pelliculé
Boîte de 100
AMM N° 483/17 DMP / 21 / INRQ
PPV: 275,00 DH
Distribué par Laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA
Sous licence des laboratoires ASPEN
6 118001 071456

Pharmacie Mahjajma
ZEMMAMA Nadia
Avenue de la Résidence
Taghazout - Casablanca
Tél : 05 22 29 35 64

PPV 24DH60
EXP 08/2026
LOT 36035 1

POTASSIUM
LAPROPHAN®
Sirop 125 ml
6 118000 031925

CALCIFIX D3
30 comprimés
6 118000 02 407

ISONE 20 mg
20 comprimés sécables
6 118000 020028

ISONE 20 mg
20 comprimés sécables
6 118000 020028

ISONE 20 mg
20 comprimés sécables
6 118000 020028

ISONE 20 mg
20 comprimés sécables
6 118000 020028

232296 1
EXP 07 2028
PPV 45 30

LOT 232296 1
EXP 07 2028
PPV 45 30

LOT 232296 1
EXP 07 2028
PPV 45 30

LOT 232296 1
EXP 07 2028
PPV 45 30

001st

Pantoprazole GT® 40 mg
10 comprimés gastro-résistants
6 118000 420347

001st

Pantoprazole GT® 40 mg
10 comprimés gastro-résistants
6 118000 420347

001st

Pantoprazole GT® 40 mg
10 comprimés gastro-résistants
6 118000 420347

42120

Casablanca le: 12.03.2024 في الدار البيضاء.

Mme Negdi Naima.

Lr, 20 x 5

1- Tramadol 20 mg cp.

3 cp/jour après petit déjeuner.

x 1 week.

Ne pas Arrêter sans avis médical.

70, 10 x 3

2- Parhozazole 40 mg.

1 cp/jour

x 1 week.

24, 60

3- KCl Supp.

1 cs x 2/jour

x 1 week.

Lr, 20

4- Calciol Ds: 1 fois/jour x 1 week.

24, 100 x 2

5- Thiurid 50: 1 cp/j x 7 jours.

puis 1 cp x 2/jour x 2 weeks.

Dr. Nezha EL FIHRI
Médecine Interne
Bir Anzarane