

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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



2012/2

Déclaration de Maladie

M23- N° 0035227

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2693 Société : R & M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAZI Wadiq

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 5 96 52 Total des frais engagés : 400 + 101,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SAMI Mustapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél : 0522.31.44.76 - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 AVR. 2024

Nom et prénom du malade : Benbouhker Nadia Age :

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

Nature de la maladie : Benbouhker

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 : 03 / 04 / 2024

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PR4FR05/V2 / 20-10-2023

[illegible]

SAM Mustapha
New Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: 052.31.44.76 - Casablanca

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie M. EL KHALIL 2, Avenue l'Emirage - 2086, 1924 - Fax: 022 86 01 15	3 4	41,80
	2024	

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

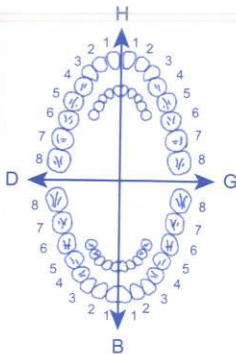
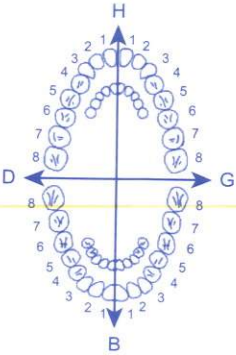
[illegible][illegible]

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
			FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				
		<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div></div><div>D<div>0000000000000000</div>35533411G<div>0000000000000000</div>11433553</div><div>B</div></div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
		<div><div>(Création, remont, adjonction)</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

40 ملغ

أفوكارديل®

برونانول

50 جبة قابلة للسكر

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

P.P.V.: 410H80

LOT 23E008V
PER: 08 2026
6 118000 310227

AstraZeneca

maphar

Boulevard ALKIMIA N°6 Cl. Sidi Barnoussi,
Casablanca, Maroc.

المحمول: 06 17 66 05 13

فاكس: 05 22 31 95 61

Fax: 05 22 31 95 61

N° d'Autorisation: 4235 du 2.2.76

Sur Rendez-vous

رقم الرخصة: 76.2.2 J 4235

الزيارة بالموعد

Casablanca, le 03 AVR. 2024

Mme Benbouabher
Nadia

Arret Nebulet

Avlocardyl 40

U11.80

$\frac{1}{2}$ - 0 - $\frac{1}{2}$ après le repas

travaux (3) min

Pharmacie l'Ermilage

39, Avenue l'Ermilage - Casablanca
Tél: 022.86.19.24 - Fax: 022.86.01.75

D^r. SAMI Mustapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522.31.44.76 - Casablanca