

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.

Pathologie 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 : 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° P19- 047029

ND: 31218

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6609 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : retraite
Nom & Prénom : ECH-CHADLI ELHOUSSEIN
Date de naissance : 01/07/1952
Adresse : même adresse
Tél. : 0661350255 Total des frais engagés : 1733,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 05/05/2020
Nom et prénom du malade : Ech Chadli ELHOUSSEIN
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint
Nature de la maladie :
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 : 05/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Hypertension Artérielle, ECG (Tracé du cœur)
Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel
Diplômé d'Echocardiographie Doppler
BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
والضغط الدموي - الكولسترول...
التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر
الفحص بالصدى

Casablanca, le : 02-05-2020

N° Ech - chedla El Hussein

34,00

- Surfen ne... (part)

38,70

- Calcibronat 2g (part)

124,10

- fruites 20 (part)

- 19,30 (part)

136,60 x 3

+ 89,20 (part)

23,90 (part)

= 1483,60

PHARMACIE WAOU
153, Rue Habacha
(Bd Day Ouid Sidi Baba)
Jerb Gheiff - Casablanca
Tél: 0522 25 18 07

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd. Jardins Al Qods Californie (En Face du Concessionnaire RENAULT)
511 Jandira - Ain Chok
(En Face de la Casablanca Airport 3A)
Tél: 0522 52 52 52 - 52 52 52

LOT: 9M005
PER: 17/08/20
SURGAM 100MG
CP SEC B30
P.P.V.: 34DH00
6 118000 060864

PPV: 38DH70
EXP: 05/2022
LOT: 94015

Calcibronat® 2g

LOT: 191153
PER: 19/03/21

LOT: 504
PER: 04/22
PPV: 23.90DH

UT.AV: 05/2022 P.P.V.: 136 60

LOT N°: 1273873

136,60

UT.AV: 05/2022 P.P.V.: 136 60

LOT N°: 128331

136,60

UT.AV: 05/2022 P.P.V.: 136 60

LOT N°: 127428

136,60

UT.AV: 11/2022 P.P.V.: 89,20

LOT N°: 128331

124,70

124,70

124,70

124,70

124,70

124,70

124,70

Le 08/05/2020
 Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
 CARDIOLOGUE
 Bd Al Ouds (win Check)
 511 Jardin Al Ouds California Appt 38
 (En Face poste Police et concesse) annuaire RENAULT
 Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0522 52 57 45

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:
Certifie que Mlle, Mme, M : ...	ECH-CHADLI EL BOUSSENE
Présente	Mme HSA
Nécessitant un traitement d'une durée de:	06 mois à renouveler
Dont ci-joint l'ordonnance:	Mme HSA
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18