

## 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

N° W19-482852

NO: 36 376

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAT

Matricule : 10735 Société : RAT

Actif  Pensionné(e)  Autre : .....

Nom & Prénom : JANARY AMINA

Date de naissance : 11/11/75

Adresse : .....

Tél. : 060627112 Total des frais engagés : 904,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 9 JUL 2020

Nom et prénom du malade : JANARY AMINA 45 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : INSUFFISANCE VEINEUSE majeure

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

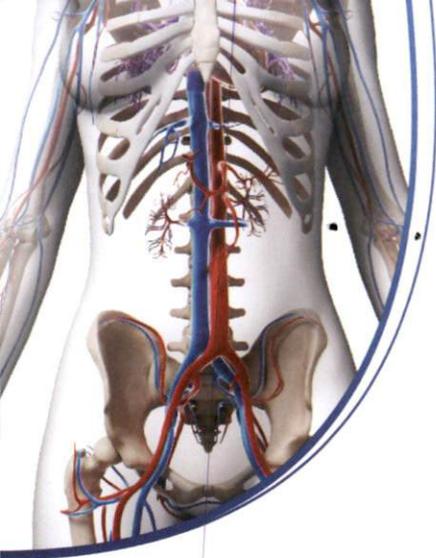
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 20 AOÛT 2020

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





**الدكتورة حسناء الركاوي**  
**Docteur Hasnaa RAGUADI**

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة  
 فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون  
 علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue  
 Diplômée de Paris Descartes  
 Diplôme universitaire en Phlébologie  
 Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire  
 Diplôme universitaire en compression médicale

29 JUL 2020

Me Zanary Amine

Duflon 1000

Lioston 1000

Arnica gel

INPE: 0620



\* VIGNETTE

**Lioston® 1000 gel**  
 tube de 50g  
 PPV 49DH50

**ARNICA GEL**  
 LOT: PS020020005  
 EXP: 02/2023  
 PPC: 54.00DH

1 عا 1/1 **S.V**

1 عا 1/1 x 2 **S.V**

1 عا 1/1 x 2 **S.V**

201,00

pdt 1000

49,80

pdt 150g

4,00

pdt 100g

304,50

LA PHARMACIE REGIONALE  
 Dr. Saad EL ANEL DUN  
 mm. 94 Lot N° 117/2017  
 Tel: 05 22 51 17 07

201,00  
 EXP 01/2022  
 PPV 201DH50

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء  
 Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3<sup>me</sup> étage, Bureau C18 Casablanca  
 Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

عيادة متخصصة في أمراض الأوعية الدموية  
Cabinet de Médecine Vasculaire

Docteur Hasnaa RAGUADI

الدكتورة حسناء الركادي

Diplômée de Paris Descartes

خريجة كلية الطب بباريس

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue

Explorations Vasculaires Fonctionnelles  
Echo-Doppler Artériel et Veineux  
Cartographie et Marquage des Varices  
Traitement des Varices par Sclérothérapie

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة  
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون  
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

**ICE :001831312000056**

**INP 091205781**

**29/07/2020**

**FACTURE**

**CONSULTATION+MICRO SCLEROSE**

**BENEFICIAIRE : Mme ZANARY AMINA**

**PRIX :600 DRHAMS**

**DR HASNAA RAGUADI**



زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء

Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3<sup>ème</sup> étage, Bureau C18 Casablanca  
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com