

# 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.

## Diagnostique 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- 0041663

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4953 Société : DAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHELLIQ Houssine  
Date de naissance : 01.01.1961  
Adresse : CHARM AIN SERAA ZONE D IM 8 Apt 11  
CASABLANCA  
Tél. : 0661302886 Total des frais engagés : 4200,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin Dr ROOAI CHAOUI Rachid

Cachet du médecin :

الدكتور : رشيد رقي شواي  
Ophtalmologiste  
32 Bd. Abir El Ghfari Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tél : 05 22 76 53 58

Date de consultation : 10 SEP. 2020  
Nom et prénom du malade : CHELLIQ HOUSSEINE Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
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 : CASA

Le : 19/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :





**Dr. ROQAI CHAOUI Rachid**

**OPHTALMOLOGISTE**

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie  
de l'Hôpital Med V à El Jadida  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Angiographie Laser

**الدكتور رقي شاي رشيد**

إختصاصي في أمراض وجراحة العين  
رئيس سابق لقسم أمراض العين  
بمستشفى محمد الخامس بالجديدة  
أنجيوجرافيا أشعة الليزر

Casablanca, le : ..... 10/09/2020 ..... في الدار البيضاء،

**MR CHELLIQ HOUSSINE**

**Verres correcteurs :**

**- Vision de loin**

OD : (0°, +0,75) +0,75

OG : (0°, +0,75) +0,75

**- Vision de près**

OD : Add +2,75

OG : Add +2,75

**Nature des verres**

Progressifs

**+ Monture**

Dr ROQAI CHAOUI Rachid  
الدكتور رقي شاي رشيد  
Ophtalmologiste  
32 Bd. Abidar El Ghifari - Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tél : 05 22 76 58 58

32, شارع أبي ذر الغفاري - حي أمال 3 - سيدي البرنوصي - (أمام مقهى إشبيلية) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 76 58 58  
32, Boulevard Abidar El Ghifari - Hay Amal 3 - Sidi Bernoussi - (en face du café Ichbilia) - Casablanca - Tél. : 05 22 76 58 58

E-mail : chaoui.ophtalmo@hotmail.com

