

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

44108

Déclaration de Maladie : N° P19-0021888/1962

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]
Matricule : **00262** Société : **ROYAL AIR MAROC**

Actif Pensionné(e) Autre : **Retraité**

Nom & Prénom : **BENABDERRABE KADY** Date de naissance : **01/01/1938**

Adresse : **48 Hay RAHA BEAUSÉjour Casablanca**

Tél. : **06.19.38.02.98** Total des frais engagés : **957,75** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tel: 05 22 36 58 91 Casablanca

Date de consultation : **23/SEP/2020**

Nom et prénom du malade : **Fatima**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **polyarthralgie**

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 : **23/09/2020**

Signature de l'adhérent(e) : 



Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimoza
(Ex Rue des Ecoles)
1er Etage - Beauséjour
Casablanca
Tél. : 022.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104 زنقة ميموزا
زنقة المدارس (سابقا)
الطابق الأول - بوسيجور
الدار البيضاء
الهاتف : 022.36.58.91

Casablanca, le.....

23 SEP. 2020

الدار البيضاء، في

Hme MODNY.

ORDONNANCE

Fatima
56,60

Diprostène (0,1% 1 ml / 01 seule)

si D-Cene Forte (02%)
1 amp Buvalle / 15 fort

123,60

Trixen 40mg (0,05 de
1cp / 1ml x 14)

149,50

Cervati Forte (0,05)

79,50

1cp 2fus li apres repas

69,95

Dynavit (Sup 01%)

PHARMACIE AL WOUROUD
67, Rue des Ecoles, Côté de
la gare, Beauséjour
Casablanca
Tél: 0522.36.58.91

2ioc 3fus / avant
Miorel (pole)

Dr. SADIK Fouzia
Medecin
Mimouza Hay Erraha
Casablanca
Tél: 0522.36.58.91

PPC : 149,50 DH

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

DYNATENS Gouttes 30ml

PPC : 79,50 DH

Ut av : Lot :
Déc / 2022 190886

THERAPHARM

DS. LOT: 2006
EXP: 06/2023
PPC: 69,95 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 06/2023

DIPROSTENE 8,43/2,63 mg

Suspension injectable.

Boîte de 1 seringue pré-remplie de 1ml et 2 aiguilles

P.P.V : 56,60 DH

AMM235DMP21NNT

Distribué par MSD Maroc

6 118001 150137

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr OR

Boîte 14

64115DMP21NRO P.P.V: 123,60 DH

6 118001 020607

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقاً)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36.58.91

Casablanca, le : الدار البيضاء ، في :

14 OCT. 2020

Mme MODNY Fatima.

3712



Pendix Sup (01B)

1 fois 3 fois / avant

5280



prazol 20mg (ouvert)
repas

oedem 20mg (01B)

8950



1 gell / - la 2g -
Neo - biline (Aug -

Buvable) (01B)

1 amp 2fus /
apres rep.

179 662

PHARMACIE
MIMOUZA
67, RUE
DE BEAUSÉJOUR
CASABLANCA
TÉL: 05 22 36 58 91

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

PERIODYS 1MG/ML
SUSP BUV F200ML O
P.P.V:37DH10
6 118000 011255

LOT 191339
EXP 04/2022
PPV 52.30DH

Lot : 42AC0038
08/2023
À consommer de
préférence avant le :
PPC : 89,50 DH