

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 :

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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W19-576601

48779

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10308	Société : R.A.M.		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Bougaftou
Nom & Prénom : Bougaftou			
Date de naissance :			
Adresse : Lot Alperdaas App. 7 IMB 8 Etg 2 oufia			
Casablanca			
Tél. : 0602467656 Total des frais engagés :			
Professeur EL KALY, MUPRAS			
MEDECINE INTERNE			
Clinique MERS SULTAN 25 NOV. 2020			
ACCUEIL			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 28/10/2020			
Nom et prénom du malade : Bon Gomm Bon Gomm			
Age: 51			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Polyclinique rhumatolog			
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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 25/10/2020

Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'enseignement
supérieur
Médecine Interne

الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني

Casablanca, Le : 28/10/20

الدار البيضاء في

1) Mo 30 Borgadda fatima 14x2/1x1m
Borgadda 14x2/1x1m
Methyluxate 25(S.V)
26, 20 x 0/6 CC 26 AM catho / MA

2) Infal 24/semaine x S.V

3) Cortamyl 5 14x2/1/1 x S.V

4) CALMfix 35 14x2/1/1 x S.V

4) Hydriantone 10. S.V

6) Peridys 19x3/1 x 15 x S.V

8) Oclac (Oclac) 20 100/1 x 100 x 100

8) (Oclac) 100/1 x 100 x 100

PROFESSEUR EL KABLI H.
MEDECINE INTERNE
MARS MERS SULTAN

1107, 70

LOT : 200713
PER : 01-2023
PPV : 140,00 DH

LOT : 191564
PER : 04-2022
PPV : 140,00 DH

1/2

g/1

Méthotrexate

42,20

42,20

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml

al b1 mv

P.P.V : 47,10 DH

6 118001 181605

Ce médicament v

personne

00L

vô

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml

al b1 mv

P.P.V : 47,10 DH

6 118001 181605

Est-ce que ME

est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utilis
BIODIM, solution injectable ?

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c

P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c

P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c

P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c

P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

BIODIM solution inject

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c

P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

ACIDE FOLIQUE Code ATC : L01BA01

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 c

P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

aire, de la vessie,
taines cellules.
l'adulte (maladie

22,80

22,80

22,80

22,80

iliaires de l'arthropathie idiopathique
et les adolescents âgés de moins d
u traitement par AINS est jugée ir
le sévère et généralisé (affectant
ement le psoriasis en plaques de
sique de l'adulte (forme d'arthrite accompagnée
ant pas aux traitements conventionnels)

3 INFORMATIONS A CONNAITRE
BIODIM, solution injectable ?

OTREXATE BIODIM, solution inject

si vous allaitez (voir la rubrique « Gr

hypersensible) au méthotrexate o
dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique h
die rénale sévère,
fiance hépatique sévère (malac
le vaccin contre la fièvre ja
associé au sulfaméthoxazole), la
à doses antalgiques, antipyrrétiqu
atoires (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g/
supérieures à 20 mg/semaine).

Quanta du méthotrexate, contenant des conservateurs ne

LOT : 1219009
PER : 01/2023
PPV : 26,20 DH

P.P.V : 300 H 00
P.E.B : 07 / 23
L.O.T : J 2101

6 118001 181605