

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.



Declaration de Maladie

N° W19-569529

51728

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11471 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASERRAR MUSTAPHA

Date de naissance : 13/12/74

Adresse : N° 121 LOT DABROUKA SIDI MAAROUF Casablanca

Tél. : 066635893 Total des frais engagés : f 575,20 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/09/2020

Nom et prénom du malade : ASERRAR Ahmed Loukmane Age : 13 ans

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca le : 24/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-569529

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule : 11471

Nom de l'adhérent(e) : ASERRAR

Total des frais engagés : 575,20 DH

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

W19-569529

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Idissies Sidi Mamerout Tél: 05 23 21 06 80	16/09/2020	435,20

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Ahmed BOUDFOR

Médecine Générale



دكتور بوضفور أحمد

الطب العام

- Diabétologie (Paris 13)
- Echographie
- Spécialiste en médecine de travail (Rennes)
- Ex. Médecin-chef de centre médical Sidi Maârouf

- دبلوم في مرض السكري (باريس 13)
- الفحص بالصدى
- اختصاصي في طب الشغل (رين)
- رئيس المركز الصحي سيدي معروف سابقا

Casablanca, le 16/9/2026 في الدار البيضاء

AGROAR Ahmed
Loukmane

dx 62.3

Zinc x 20

154.2 dl

Lancet

126 - 3/9

Propolis

Baume

Immun



366 تجزئة الحدودي الطابق الأول سيدي معروف: الدار البيضاء (قرب حمام الأندلس)

366 Lot. Haddioui 1er Etage Sidi Maârouf - Casablanca / Tél : 05 22 58 14 81

ZANOX

ZANOX

PPV: 68DH00
PER: 02-23
LOT: J395



LOT: 3190420
PER: 04/2023
PPV: 10 DH

OROPROPOLIS

BAUME BUCCO-GINGIVAL

Nourrissons - Enfants - Adultes

SYNTHEMEDIC

22 rue mouleir benou al ouam roches
noires casablanca

INEXTIUM

10 mg

Boite de 28

Oren OR o auser buy

en acheta-dose

6816 DMP/21/ANP

P.P.V: 234.00 DH

6 118001

021550

LOT RDZA

EXP. JUN-22

FAB. JUL-19



PARANTAI® 20 COMPRIMES
PPV 10DH10
EXP 02/2023
LOT 01021 2