

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

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- 0033329

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8537 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : M^r ZAHID Jilali
Date de naissance : 01-01-52
Adresse : AL QDS DES ALFASK IM RAYHANE n° 6
BERENOUSSI CASA
Tél. : 0666719450 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Ag

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Malade D. du

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chirurgie Orthopédique

Dans le cas où la maladie ou l'accident a 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 : 20 / 11 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :



Clinique jumelée au centre
européen de chirurgie endoscopique
jeanne d'arc de lyon

Lot: DLC:	FTB05/19 05/2022	Lot: DLC:	FTA 1/2
P.P.C : 183,00 DH		P.P.C : 183,00 DH	

مصحة الأندلس
Clinique Andalouss

Le 11/11/19

~~A300x3~~
Mr. Anas Laris

① Flex-Tonic
11780 replj le matin x 3 mois.

② Arcoxia 60
9900 replj x 21 j

③ CEBES
3000 replj x 28 j

④ NOBOL 400

Arcoxia 60 mg
7 comprimés
P.P.V: 117,80 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 451/16DMP/21/NT0

6 118001 160020

LOT 181038
EXP 02/2021
PPV 99.00DH

30,00

PHARMACIE D'ANFA
LAHLOU KHALID
Place Oued El-Mekhazane
des 3 Rostres, Place de Verdun
Tél: 0522.27.38.49 - Casablanca

Professeur D. COHEN
Chirurgie Orthopédique
Chirurgie Traumatologique
Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél: 0522.27.27.78/0522.27.78

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

Le 11/11/19

Mr ZAHID JIHANI

① Linovial

ZENITH Pharma
PPC : 1500,00 DH

1500,00 - 1 inj du fessier / Sem x 3 Sem.

OK

Professeur D. COHEN
Chirurgie Orthopédique
Chirurgie Traumatologique
2, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél: 0522.27.43.78/0522.26.82.00

PHARMACIE D'ANFA
LAHILOU NABIL KHALID
Place Oued El-Mathazine
des 3 Rois (ex. Place de Verdun)
Tel.: 0522.27.38.49 - Casablanca

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24