

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.

Biologie 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° P19-0048501

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8605 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : GUARDI IDRISSI Azeddine
Date de naissance : 13/08/1957
Adresse : Résidence ENABAR A2 Bloc 16 Imm C
N° 5 Ain Sebaa Casablanca
Tél : 06 11 17 15 12 Total des frais engagés : 150 + 607,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
Nom et prénom du malade : GUARDI IDRISSI Azeddine Age : 63.
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : dépression.
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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

Signature de l'adhérent(e) :

[Handwritten signature]



Docteur NAWRI Mohamed

Medecine Générale

Echographie

Laureat de la Faculté
de Medecin de Casa



الدكتور ناوري محمد

الطب العام

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le 14.01.2020

Nom :

Mr GUARDI Larissi Azeddine

51,30 x 4

5139

Larix 25 (ou Luchwilt 25)

35,70 x 3

2 cp x 2

5140

Al praz 0,5 - 8 - 1 cp matin
midi, 1 cp soir

18,30 x 3

Athyrol 30. 5141
2 cp

traitement de 03 semaines

607120

Dr. NAWRI
Medecine Générale
Rd. Abi Dar El Ghaffari
Bernoussi Casablanca
Gsm 06 60 56 47 82

شارع أبي در الغفاري، زنقة 144 أمل III - البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.75.31.24

144, Rd. Abi Dar El Ghaffari Amal III, Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 75 31 24

98,30

98,30

98,30

35,70

LOT 191928 1
EXP 09 2022
PPV 35.70

35,70

LOT 191928 1
EXP 09 2022
PPV 35.70

35,70

LOT 191928 1
EXP 09 2022
PPV 35.70

LOT: 0068
EXP: MAR 2024
PPV: 51,30 DH

LOT: 0068
EXP: MAR 2024
PPV: 51,30 DH

LOT: 0068
EXP: MAR 2024
PPV: 51,30 DH

LOT: 0069
EXP: MAY 2024
PPV: 51,30 DH