

# 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.

## Diagnostique 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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- 0049238

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4549 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BERDAI Mohamed  
Date de naissance : 22/07/57  
Adresse : 81, Rue Carache APP 18 CHSA 20210  
Tél. : 0662103375 Total des frais engagés : 764,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Commission Médicale Provinciale Settat

Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : BERDAI Mohamed Age : 62  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Coxarthrose  
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 : 26 / 02 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



[illegible]

26/02/2020 C G

Dr BERDAIF Z  
Commission Médicale  
Provinciale Settat

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/02/2020	764,40

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT



ORDONNANCE MEDICALE

26/02/2020

Dr BERDAI

Dr Chawad

212,00 x 3

① Stronctum 100 mg

1 cp x 2 / 5

au de 3 mois

76,20

② Voltaren 75 mg

1 cp / 5

212,20

③ Codipirone

1 cp x 3 / 5

764,40

Pharmacie PAM  
Dr Mostafa BOUDAL  
Docteur en Pharmacie PAM  
37, Rue My Slimane - Hay Settati  
261 - 023 40 35 58 - Settati

Dr BERDAI FZ



Commission Médicale  
Provinciale Settati



○ VOLTARENE® SR 75 mg  
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

**Voltarène® SR**

**75mg**

20 comprimés enrobés  
à libération prolongée à 75 mg

# structun, 500mg

# ستروكتوم<sup>®</sup>

STRUCTUM 500MG 60 GE  
MAPHAR  
P.P.V. : 222,00 DH

**500 mg**

**Chondroïtine sulfate sodique**  
**Voie orale**

سولفات الكونديرواتين الصوديوم  
عن طريق الفم



# Structun, 500mg

## ستروكتيه 500<sup>م</sup> ملغ

STRUCTUM 500MG 60 GE  
MAPHAR  
P.P.V. : 222,00 DH

وندرواتين الصودي

عن طريق الفم

500 mg  
droitine sulfate sodique  
Voie orale

60 Gélules  
60 كبسولة



Pierre Fabre  
**HEALTH CARE**





# Structun, 500mg

## ستروكتيه 500<sup>م</sup> ملغ

STRUCTUM 500MG 60 GE  
MAPHAR  
P.P.V. : 222,00 DH

وندرواتين الصودي

عن طريق الفم

500 mg  
droitine sulfate sodique  
Voie orale

60 Gélules  
60 كبسولة



Pierre Fabre  
**HEALTH CARE**