

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° P19-0047788

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12702 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Hajar TSELLEK

Date de naissance : 25/05/1987

Adresse :

Tél. : 0662781084 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/12/2019

Nom et prénom du malade : AKHENICHA Age : 2 ans

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

Nature de la maladie : Rinite chronique

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 : 18/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Dr. Salma BENKIRANE

Pédiatre - Allergologue
Homéopathe
Ancienne interne
du CHU Ibn Rochd

دكتورة سلمى بنكيران

اختصاصية في أمراض الطفل و الرضع
و الحساسية و مرض الربو
المعالجة الأميوباتية
طبيبة داخلية سابقة في مستشفى ابن رشد

Casablanca, le : 16/12/2019 : الدار البيضاء في :

AKRONNICH IDYA

85,00

4 Stemmon nez bouche

1 pulv a 2 / j

18.50

2 Sticta pulmonaria sch

3 sa 4 / j

18.50

Dulcamara sch.

3 sa 4 / j

18.50

nux vomica sil.

3 sa 4 / j

18.50

3/ Mercurius solubilis sil

3 sa 4 / j

18.50

Apis 15 CH. 3 sa 4 a 6 / j

3/ Sulfone : 1 pulv a 31 g pdr 7

4/ Thuya 15CH : 1 dose

Calcareea carbonica 15CH : 1 dose

5/ pediatrik 13-gorge
1 dose a 21 g pdr 7 jours.

16,30

EXP: 03/2023
PPV: 18DH50

MEDICAMENT
EXP: 03/2022
PPV: 18DH50

EXP: 12/2023
PPV: 18DH50

MED
EXP: 02/2024
PPV: 18DH50

EXP: 10/2023
PPV: 18DH50

MED
EXP: 12/2023
PPV: 18DH50

EXP: 02/2023
PPV: 18DH50

MED
EXP: 03/2024
PPV: 18DH50

EXP: 11/2022
PPV: 18DH50

MEDICAMENT
EXP: 03/2024
PPV: 18DH50

EXP: 11/2023
PPV: 18DH50

MED
EXP: 01/2024
PPV: 18DH50

Alde terein

18.50 suffu sodoluu 15CH : 1 dose

18.50 Nahuu mucilicaut : 1 dose

18.50 pulsatilla 15CH : 1 dose

18.50 Calcareea carbonica 15CH : 1 dose

304.80