

# 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 051128

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10295 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAOUR BOUALLA

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : Bloc 16 N° 07 Hay Mohammadi Casablanca

Tél : 0662 394825 Total des frais engagés : 4374 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rachid SAIR  
MEDECIN  
73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage  
(en dessus BMCE) Bournazel - Casablanca  
Tél : 05 22 72 42 42

Date de consultation : 20/07/2020

Nom et prénom du malade : CHAOUR BOUALLA Age :

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-051128

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

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 10295

Nom de l'adhérent(e) : CHAOUR BOUALLA

Total des frais engagés : 4374

Date de dépôt :





# Dr. Rachid SAIR

OMNIPRATICIEN

- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG



## الدكتور رشيد سايير

الطب العام

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونتبلي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- إرتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي

casablanca le : 20 AVR 2020 الدار البيضاء في :

CHABIB BOURAZEL

278.00x3

159.90x3

54.10x3

862x3

28.00x4

T = 4174.00



Dr. Rachid SAIR  
MEDECIN  
Colonel Akid Allam 1er étage  
(En dessus BMCE) Bournazel - Casablanca  
05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42

05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42 : الهاتف : 73 شارع العقيد العلام - الطابق الاول (فوق بنك BMCE) بوزنازل - الدار البيضاء - الهاتف : 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42  
73, Av. Colonel Akid Allam 1 étage (En dessus BMCE) - Bournazel - casablanca - tel : 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 278,00 DH



6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 278,00 DH



6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 278,00 DH



6 118001 082018

TAHOR 40MG 28 CPS  
P.P.V : 159DH90

Laboratoires  
Pfizer S.A.

TAHOR 40MG 28 CPS  
P.P.V : 159DH90

Laboratoires  
Pfizer S.A.

TAHOR 40MG 28 CPS  
P.P.V : 159DH90

Laboratoires  
Pfizer S.A.

  
6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

7862160238

  
6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

7862160238

  
6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

7862160238

UPERIO® 200 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boite de 56.  
PPV : 862 DH

  
6 118001 031733

UPERIO® 200 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boite de 56.  
PPV : 862 DH

  
6 118001 031733

UPERIO® 200 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boite de 56.  
PPV : 862 DH

  
6 118001 031733

LOT 191908  
EXP 11/2022  
PPV 28.00DH

LOT 191498  
EXP 10/2022  
PPV 28.00DH

LOT 200167  
EXP 02/2023  
PPV 28.00DH

LOT 200167  
EXP 02/2023  
PPV 28.00DH

**Dr.Rachid SAIR**

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire de Diabetologie

université de Montpellier France

Diplôme en soins avancés en cardiologie

université de Montréal-Canada

Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)

Echographie - ECG



**الدكتور رشيد ساير**

الطب العام

دبلوم جامعي في أمراض السكري

جامعة مونتولي - فرنسا

دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب

جامعة مونتريال - كندا

ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين

طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي

الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

Nom : CHAHOU

Prénom : BOUZZAF

Date : 20 MAR 2020

## ELECTROCARDIOGRAMME



CGA-B B 2 222

D-naiss:  
62ans, MASC.

20-Avr-2020 14:27:55

Fréq.Card: 62 BPM  
Int PR: 154 ms  
Dur.QRS: 91 ms  
QT/QTc: 386/390 ms  
Axes P-R-T: 45 4 -15

RYTHME SINUSAL  
SOUS DECLAGE DE ST MODERE  
ECG ANORMAL

Non confirmé

Dr 122/65  
62-626

