

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-459390

54688

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12516 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AOMARI SOUPIANG

Date de naissance : 02/07/1986

Adresse : 16 rue abou alhamar, résidence du pearl de Bretagne, Quartier da femme Bretagne

Tél. : 06 61 24 25 01 Total des frais engagés : 456,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr AIT M'HAMED Laila PEDIATRE 249, Boulevard Mansour, 2 étage, Hay Hassan, Casablanca 20000

Date de consultation : 04/07/2021

Nom et prénom du malade : Aomari Age : 34 ans

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

Nature de la maladie : Maladie Pédiatrique

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 : 04/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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 Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

الدكتورة أيت محمد ليلي
إختصاصية في أمراض
الطفل والرضيع

Dr Ait M'hamed Laila

Pédiatre

Maladies du nouveau-né,
du nourrisson et de l'enfant


Cabinet
Pédiatrique

PHARMACIE ODYSSEE
Asma AMOR
15 bis, Rue Tanane, Ferme Bretonne
Beausejour Casablanca
Tél/Fax: 0522 25 52 63

Le 04/12/2020

(SV)

Aomari Obi ta

orale 1/2 -

1) Flixonase spray Allergie

2) Pulvérisation x 31 jours

x 4 jours

3) Fitorax solution:

37,00 mg café Matin - Midi - Soir

3) Alor-Z solution

(SV)

le soir

PHARMACIE ODYSSEE
Asma AMOR
15 bis, Rue Tanane, Ferme Bretonne
Beausejour Casablanca
Tél/Fax: 0522 25 52 63

249, Boulevard Yacoub El Mansour

Résidence El Mansour. 2^{ème} Etage. Apt3. Casablanca

T. 05 22 39 39 04 | Urgences. 06 66 11 79 79 | Email : draitmhamed@gmail.com

DR AIT M'HAMED LAILA
PÉDIATRE
Résidence
El Mansour
2^{ème} Etage
N°3, Hay Hassan
249 Boulevard Yacoub El Mansour
0522 25 52 63

206,80

50 ml

89

ACL 976 7677
CN 1723291

CE
0459



3 0700366000087 4

LOT

RHINOLAYA PROTECT

Spray Nasal 50ml

Utav :
Juin / 2021

PPC : 89,90 DH

Lot : 81695

**MEDIPRO
PHARMA**

للصغار

لراحة المسالك التنفسية والحنجرة



نكهة الفراولة



مُكوّن من
مستخلصات
طبيعية

20 مل

MEDIPRO
PHARMA



8 032578 479522

Lot :
À consommer
avant le :
190817
12/2022

PPC : 79,90 DH

5/5

— **ت** —



37,00

Cétirizine

5 mg ¹⁵/_{ml}
Voie orale

Solution buvable 120 ml