

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.

Maladie chronique :

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



Déclaration de Maladie

N° 19- 066155

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 319 Société : AT

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : REZKI JILALI

Date de naissance : 17-06-41

Adresse : 3 RUE HAY CHEMS

0522 368408 CASABLANCA

Tél. : 0670025111 Total des frais engagés : 387,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Samira DAKI
Médecin Spécialiste
Néphrologie - Hémodialyse
Hôpital Méd. Sekkat Ain Chock

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : HADRI ESSADIA Age :

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

Nature de la maladie : Diabète

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 : Casa Le : 29/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

ROYAUME DU MAROC
ministère de la santé



المملكة المغربية
وزارة الصحة

DELEGATION PREFECTORAL D'ARRONDISSEMENT AÏN CHOCK
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL MOHAMED SEKKAT

ORDONNANCE

29/01/2022

M^{me} Hachim Essadue

7950 x 2

1/ Carboxane

1 cp x 2 j/vis

1030 x 2

2/ Doliprane 500

1 cp x 3 j/vis

1040 x 3

3/ Metronime 500

1 cp x 3 j

38,00 x 3

4/ Drabalex

1 cp/j

38720

PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD
283, Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Salam - CIL
Tél: 0522.94 65 30-CASABLANCA

ty de 3 vis

Dr. Samira DAKI
Médecin Spécialiste
Néphrologie - Hémodialyse
Hôpital Med. Sekkat Ain Chock

Vignettes
↓

T.S.V.P.

PPV:10DH30
PER:10/23
LOT:J2761

PPV:10DH30
PER:10/23
LOT:J2761

Lot : 200577
À consommer de
préférence avant le : 10/2023
PPC : 79,50 DH

Lot : 200577
À consommer de
préférence avant le : 10/2023
PPC : 79,50 DH

LOT : 20E017
PER : 09 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL 830
P.P.V : 10DH40
118000 062127

LOT : 20E017
PER : 09 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL 830
P.P.V : 10DH40
118000 062127

LOT : 20E017
PER : 09 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL 830
P.P.V : 10DH40
118000 062127

LOT : 20E017
PER : 09 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL 830
P.P.V : 10DH40
118000 062127

LOT : 20E017
PER : 09 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL 830
P.P.V : 10DH40
118000 062127

LOT : 20E017
PER : 09 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL 830
P.P.V : 10DH40
118000 062127

LOT : 20E015
PER : 05 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL 830
P.P.V : 10DH40
118000 062127

LOT : 20E017
PER : 09 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL 830
P.P.V : 10DH40
118000 062127

LOT : 20E017
PER : 09 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL 830
P.P.V : 10DH40
118000 062127

38,00

38,00

38,00