

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.



Declaration de Maladie

N° W19-515934

58438

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06987 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL RHAYTI L261
 Date de naissance : 01-01-1948
 Adresse : 5 Rue des Pleiades Rs IHRANE - 5^{ème} Etage N° 16
 Tél. : 0661456961 Total des frais engagés : 16761

Cadre réservé au médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Mr Karbi EL RHAYTI Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : H - I A

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : Le : 04/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

WD19-515934

PROFESSEUR Ali EL MAKHL
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaire

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 8 Décembre 2020

Mr Larbi EL RHAYTI

1 - COVERAM10/5 mg

1 CP PAR JOUR SANS ARRET

2 - SECTRAL 200 mg : 1 CP PAR JOUR

A NE PAS ARRETER LE MATIN

3 - ASPEGIC 100 mg : ou cachet Aspirine 100

1 SACHET PAR JOUR SANS ARRET

4 - PANTOPRAZOLE GT 20 mg: 1 cp le soir X 03 mois

5 - LDND NOR 20 mg

1 LE SOIR SANS ARRET

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VIS
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS A

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

PHARMACIE
Hicham ABOL
Docteur en Pharmacie
125 Bis, Av. des Frères Bd.
Hay Raja l'Hermite
Casablanca - Tel : 022 64 05 25

LOT : 8MA010Y
PER: 08 2021
SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V. : 370DH80

6 118000 060154

LOT : 8MA010S
PER: 04 2021
SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V. : 370DH80

6 118000 060154

LOT : 8MA010S
PER: 10 2020
SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V. : 370DH80

6 118000 060154

LOT : 9MA011V
PER: 12 2021
SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V. : 370DH80

6 118000 060154

LOT : 8MA010S
PER: 04 2021
SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V. : 370DH80

6 118000 060154

LOT : 201343

UT AV : 09/2023

PPV : 99,00DH

ملف

LOT : 201343
UT AV : 09/2023
PPV : 99,00DH

®

ملف

LOT : 201343

UT AV : 09/2023

PPV : 99,00DH

لنور