

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.

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 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° W21-607242

60008

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1270 Société : _____
 Actif Pensionné(e) Autre : _____
 Nom & Prénom : MAFHOUY KHADIJA
 Date de naissance : 13/11/1987
 Adresse : 203 Bd Hassan I, Cité El Goud, La Gline
MOHAMMEDIYA
 Tél. : 06 19 61 16 07 Total des frais engagés : 20.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 17/12/2021
 Nom et prénom du malade : MAFHOUY Khadija Age : _____
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Douleurs externe mollet droite Tibial Antérieur
 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 : _____ Le : _____ / _____ / _____
 Signature de l'adhérent(e) : _____

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

MUPRAS
17 Fév. 2021
ACCUEIL



Docteur. MOUNIA SABRI
SPECIALISTE EN MEDECINE DU SPORT
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris 13

Diplôme universitaire de Nutrition Clinique et Thérapeutique de l'Université Paris Diderot
DIU de Médecine Manuelle-Ostéopathie de l'Université Paris Descartes
Diplôme interuniversitaire d'Echographie Générale et Musculo-Squelettique de l'Université Paris Descartes
Diplôme interuniversitaire de **Mésothérapie** de l'Université Pierre et Marie Curie

Membre des Sociétés Françaises de
Médecine du Sport, d'Imagerie Musculo-squelettique, de Nutrition, de Mésothérapie, de Médecine Manuelle-Ostéopathie

FACTURE N° 13/2021

DR001770150000089

CASABLANQUE le : 06/01/2021.

Nom: MAFHOMY

Prénom: Khadija

Age: 33 ANS.

PRESTATION DE SANTE:

06/01/2021

Infiltration Polo-Croixée jambe droite : 1000 de.

Dr. Mounia SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale
Echographie Générale et Musculo-Squelettique
285 Bd Roudani - Casablanca - Maroc BP : 20330
Tél : 00212 522 981595 GSM : 00212 694 594501

TOTAL GENERAL : 1000 de.

Dr. Mounia SABRI:

285 Bd Roudani, Résidence Palmier B9, Etage4, Appt33, Casablanca Maroc BP : 20330

Tel : 00212 522 981595 GSM : 00212 694 594501

Mail : docteur@drmouniasabri.com site web: www.drmouniasabri.com



Docteur. MOUNIA SABRI
SPECIALISTE EN MEDECINE DU SPORT
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris 13

Diplôme universitaire de Nutrition Clinique et Thérapeutique de l'Université Paris Diderot
DIU de Médecine Manuelle-Ostéopathie de l'Université Paris Descartes
Diplôme interuniversitaire d'Echographie Générale et Musculo-Squelettique de l'Université Paris Descartes
Diplôme interuniversitaire de **Mésothérapie de l'Université Pierre et Marie Curie**

Membre des Sociétés Françaises de
Médecine du Sport, d'Imagerie Musculo-squelettique, de Nutrition, de Mésothérapie, de Médecine Manuelle-Ostéopathie

FACTURE N° 14/2021.

ICB 001770150000081.

CASABLANCA le : 25/01/2021.

Nom: MAFTOUM

Prénom: Khadija

Âge: 33 ANS.

PRESCRIPTION DE SANTE :

25/01/2021

: Infiltration Echo-Guidée jambe droite : 1000 de.

Dr. Mounia SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale
Echographie générale et musculo-squelettique
245 Bd Palmier B9 Etg 4Prt 33
Casablanca Maroc Tél : 00212 5 22 98 15 95

TOTAL GENERAL : 1000 de.

Dr. Mounia SABRI.

285 Bd Roudani, Résidence Palmier B9, Etage4, Apt33, Casablanca Maroc BP : 20330

Tel : 00212 522 981595 GSM : 00212 694 594501

Mail : docteur@drmouniasabri.com site web: www.drmouniasabri.com