

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

- Reclamation : 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° W19-594180

65503

par Courrier

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01083 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUAHIA BRAHIM

Date de naissance : 01.06.1946

Adresse : RUE CHAKIB ARSALAN BOU MOULOUC 1 CHAMPS DE COURSE FES

Tél. : 0666135753 Total des frais engagés : 1400,00 Dhs

Dr. Chakib SLASSI SENNOU
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF

Cachet du médecin : 69, Av. Zerkouni Appt. N° 1 - FES
Tél: 0535 62 05 27 - Aut. N° 7456
Patente 13206032 - INP 141130435

Date de consultation : 17 Mars 2021

Nom et prénom du malade : BRAHIM OUAHIA Age : 75 ans

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

Nature de la maladie : Anémie

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 : FES Le : 18/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Dr Chakib Slassi Sennou
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil Digestif

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France
Ancien Maître Assistant de Médecine
Interne au CHU Avicenne - Rabat

59, Av. Zerkoutouni - Appt N° 1 - Fès

Aut. N°: 7456

Sur Rendez-vous

INP : 141130435 ICE: 001700616000064

الدكتور شبيب السلاسي سني

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

أستاذ مساعد في الأمراض الداخلية سابقا

بالمركز الجامعي ابن سينا - الرباط

59, شارع الزرقطوني - شقة رقم 1 - فاس

رخصة رقم: 7456

بالميعاد

Fès, le:

17 Mars 2021

فاس، في:

M^r Ouakba Boukhar

Rx pounou

Dr. Chakib SLASSI SENNOU
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
59, Av. Zerkoutouni - Appt N° 1 - FES
Tél: 0535 62 05 27 - Aut. N° 7456
Patente 13206032 - INP 141130435

Dr Chakib Sennou
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil Digestif

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France
Ancien Maître Assistant de Médecine
Interne au CHU Avicenne - Rabat

59, Av. Zerkouni - Appt N° 1 - Fès

Aut. N°: 7456
Sur Rendez-vous

INP : 141130435 ICE: 001700616000064

الدكتور شبيب السلاسي سنو
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا
أستاذ مساعد في الأمراض الداخلية سابقا
بالمركز الجامعي ابن سينا - الرباط

59, شارع الزركطوني - شقة رقم 1 - فاس

رخصة رقم: 7456
بالميعاد

Fès, le: 17 Mars 2021 في:

M^e Ouakhas Brahim

PSA

TS100

ACE

CA 1919

Hemocult. Recherche de sang dans les selles

مختبر التجميعات التحليلات الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales
المستورة رجاء التاجموني
Docteur Raja TAGEMOUATI
Tél: 05.35.65.43.38/37 Fax: 05.35.65.46.14
ICE: 001686548000048-INPE: 143001824

Dr. Chakib Sennou
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
59, Av. Zerkouni - Appt N° 1 - Fès
Tél: 0535 62 05 27 - Aut. N° 7456
Patente 13206032 - INP 141130435

LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur RAJAE TAGEMOUATI

IF: 15407936 -- PATENTE: 13111311 -- CNSS: 2139899

INPE: 143001824 -- ICE: 001686548000048

FES LE: 18/03/2021

FACTURE N° 0996/21

Médecin	Docteur SLASSI CHAKIB
Nom du patient	MR OUAKKAS BRAHIM
Examens	- PSA- TSH3- ACE- CA19_9- SS
Cotation	B 823
Montant	1 000,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE DIRHAMS

مختبر التاچمواتي لاختبارات الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales
للمستشورة راجاء التاجمواتي
Docteur Rajae TAGEMOUATI
Tél.: 05.35.65.43.38/37 - Fax: 05.35.65.46.14
ICE: 001686548000048 - INPE: 143001824

15, Avenue Lalla Meryem. Rés AL Imam Malik. 1er Etage. FES(V.N)

Tél: 05.35.65.43.37/38. Fax: 05.35.65.46.14