

# 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.

## Éducation :

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

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)

Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)

Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 067371

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50039 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mme Benachak Majida

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : Rue goumima No 410 COSA

Tél. : 06 75 74 52 04 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR LATIFA BENKIRAN  
Spécialiste en Médecine du Travail  
Expert Accidents de Travail  
C: 231, Bd Tahar Alaoui Casa-Anfa  
Tél: 05 22 26 71 41

Date de consultation : 24 NOV 2021

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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) :





# Docteur Latifa Benkiran

Spécialiste en Médecine du Travail & Ergonomie

Faculté de Médecine de Rennes (France)

Expert Assermentée Près Les Tribunaux

Médecine Interne-Echographie-Médecine Générale

231 Bd Tahar Alaoui

Av des FAR - Casablanca-Anfa

Tél / Fax : Cabinet : 05 22 26 71 21



## الدكتورة لطيفة بنكيران

اختصاصية في طب الشغل

خريجة كلية الطب برين (فرنسا)

خبيرة مختلفة لدى المحاكم

الطب الداخلي - الفحص بالصدى - الطب العام

231، شارع الطاهر العلوي

محج الجيش الملكي، الدار البيضاء-أنفا

الهاتف \ الفاكس : ع : 05 22 26 71 21

E-mail : benkiranl@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Casablanca, le : 24 Apr. 2021 : الدار البيضاء في

Najia, Kite vae benkiran

41.70 <sup>(S.V)</sup> 2012

64.20 <sup>(S.V)</sup> 2013 <sup>(S.V)</sup> 2014

26.80 <sup>(S.V)</sup> 2015 <sup>(S.V)</sup> 2016

157.10 <sup>(S.V)</sup> 2017 <sup>(S.V)</sup> 2018

471.70

DOCTEUR LATIFA BENKIRAN  
Spécialiste en Médecine du Travail & Ergonomie  
Expert Assermentée Près Les Tribunaux  
C-2494  
Tél : 05 22 26 71 21  
Email : benkiranl@yahoo.fr

Pharmacie de la Clinique  
231, Rue Goulminia - CASABLANCA  
Tél: 0522.27.79.95 - ICE: 00163504100000

LEVAMOX 19 16 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS

PPV 157DH00  
LOT 04043 1  
EXP 10/2022

LOT: 125  
PER: 07/22  
PPV: 64,20 DH

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescent

PPV 26DH80

EXP 08/2022  
LOT 94014 2

LOT: 127  
PER: 09/22  
PPV: 64,20 D.

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescent

PPV 26DH80

EXP 11/2021  
LOT 80015 1

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescent

PPV 26DH80

EXP 03/2022  
LOT 8D008 4

LOT: 124  
PER: 05/22  
PPV: 64,20

41,70

