

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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

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'Hôpital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

Nº M20- 0009701

69916

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	1418	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : GHAMMARTÉ MOHAMMADI			
Date de naissance : 28/12/1951			
Adresse : lot GYNTER Rue 5 N°5 OASIS CASA			
Tél. :	0661419162	Total des frais engagés :	950,80 Dhs

Autorisation CNDP N° A-A-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL HASNAoui LEILA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION DIGESTIVE

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 : CASABLANCA

Le : 06 MAI 2021 / 2021 / 21

Signature de l'adhérent[e] :





# Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie  
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"  
Echographie et Endoscopie Digestives  
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"  
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"  
Proctologie Médicale et Chirurgicale



# الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب  
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء  
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
التشخيص بالمنظار والصدى  
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في 27.04.2021

## Mme GHAMMARTE Laila

### Prendre :

#### 1 - INEXIUM 40 mg cp gastrorésis : Plq/14

1 comprimé le matin et le soir, avant le repas, pendant 28 jours.

#### 2 - GAVISCON SUSPENSION

1 cuillère à soupe le soir pendant 1 mois au coucher

#### 3 - LIBRAX COMPRIMÉS

1 comprimé par jour le soir une heure avant le coucher 10 jours  
puis un jour sur deux pendant 10 jours

#### 4 - RELAXIUM 300

1 comprimé le soir, après le repas, pendant 1 mois.

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier brou al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/15DMP/21NRO P.P.V:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier brou al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/15DMP/21NRO P.P.V:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier brou al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/15DMP/21NRO P.P.V:123,60 DH  
6 118001 020607

Professeur Salwa NADIR  
En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4<sup>ème</sup> étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10  
مصحة دار السلام، 728, Bd. Modibo Keita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 05 22 86 34 39 - رقم 10  
120، شارع مولاي ادريس الأول، الطابق 4، رقم 10 - تلفون : 05 22 86 27 86 - فاكس : 05 22 86 34 39

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : salwanadir@yahoo.fr - Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma

الموقع الإلكتروني : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma