

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° W21-636466

76647

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5592 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Amal J. J.

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0605 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

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 : / /

Par l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Dr. M. Kamal TOUZANI

CHIRURGIEN

Diplômé de l'Université de Strasbourg

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa

Membre de l'Association Française de Chirurgie

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

Spécialiste en Chirurgie Viscérale

Digestive-Endocrinienne et Gynécologique

CHIRURGIE PAR CŒLIOSCOPIE

Sur Rendez-vous

الدكتور محمد كمال التزاني

طبيب جراح

خريج جامعة استراسبورغ

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية للجراحة

خبير محلف لدى المحاكم

اختصاصي في الجراحة العامة

جراحة الجهاز الهضمي والغدد وأمراض النساء

الجراحة بالمنظار

بالموعد

Casablanca, le 30/08/21 في الدار البيضاء،

2A, 150 - 2 - 17,30 - 34,50 - 73,80 - 5 - 224,40

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.



زقة لافوازي رقم 11 إقامة كنزي شقة 10 - الدار البيضاء (أمام مستشفى 20 غشت) الهاتف : 05 22 86 40 40

Rue Lavoisier N° 11 Residence KENZI Appt 10 - CASABLANCA (En Face de l'hôpital du 20 Août) - Tél. : 05 22 86 40 40

E-mail : mk.touzani@gmail.com: البريد الإلكتروني

PPV :34DH50
PER :03-24
LOT :K920

IXOR 20 mg 14 comprimés
effervescent

LOT 00029 5
EXP 03/2023
PPV 73DH80

2750

Dr. M. Kamal TOUZANI

CHIRURGIEN

Diplômé de l'Université de Strasbourg
Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa
Membre de l'Association Française de Chirurgie
Expert Assermenté auprès des Tribunaux
Spécialiste en Chirurgie Viscérale
Digestive-Endocrinienne et Gynécologique
CHIRURGIE PAR CŒLIOSCOPIE
Sur Rendez-vous

الدكتور محمد كمال التزاني

طبيب جراح

خريج جامعة استراسبورغ
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
عضو في الجمعية الفرنسية للجراحة
خبير محلف لدى المحاكم
اختصاصي في الجراحة العامة
جراحة الجهاز الهضمي والغدد و أمراض النساء
الجراحة بالمنظار
بالموعد

Casablanca, le **30/06/2021** في الدار البيضاء،

Compte rendue échographique

Mm ARIFI JAMILA

**Foie d'écho structure homogène d'aspect normal,
La VB est distendue à paroi fine non lithiasique.
VBP est libre de 4mm de diamètre.
Les deux reins, la rate est le pancréas sont d'aspects normales.**

**Conclusion
Echographie normale.**

Dr. M. Kamal TOUZANI
CHIRURGIEN
11, Rue Lavoisier Résidence Kenzi
Tél. 022 86 40 40

SIGNEE