

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

- 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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0060178

82333

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2153 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL BYAR Youssef

Date de naissance : 1949/04/03

Adresse : CASA

Tél. : 0668852519 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D ALAMI Neureddine
CARDIOLOGUE
Bd de la Grande Ceinture H.M
Ras Al Mouahidine Ibn Toubart 3
App1 - Casa - Tél: 05 22 66 16 16
INP: 091005744

Date de consultation : 24/08/2021

Nom et prénom du malade : BYAR Age:

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

Nature de la maladie : Valvule mitrale PTD + Surinfect

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 : COSE Le : 24/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

126,30

Augmentin 750 15

58,40

Effipred 20 2 cp en 7sp

(288)x3

Vitaneuril fol 1 cp

Laroxyl 25 1 cp

143,30

Novex 0.6 121

1547,70

AS

PPV
LOT
PER 28,80

AS

PPV
LOT
PER 28,80

إنوكسابارين سوديل
LOT 210094
EXP 01/2023
PPV 143.30 DH

120,00

120,00

LOT : 1094
PER : 01/23
PPV : 57,80 DH

LOT : 1094
PER : 01/23
PPV : 57,80 DH

LOT : 1092
PER : 09/22
PPV : 57,80 DH

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT : 20E022
PER : 01/2024
P.P.V : 34DH60
6 118001 100859

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT : 21E001
PER : 01/2025
P.P.V : 34DH60
6 118001 100859

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT : 21E001
PER : 01/2025
P.P.V : 34DH60
LOT : 20E024
PER : 09/2024
P.P.V : 34DH60
6 118001 100859

PHARMACIE SALIHA
Dr. LACHAAL NORDINE
Anicharouk, Sidi Moumen
334 - Tél: 05 22 70 08 17

Dr. AMI Nouredine
CARDIOLOGUE
Bd de la Grande Ceinture H.M
Res Al Mouahidine Ibn Toumart 3
Appt : Casa - Tél: 05 22 66 16 10
INP: 091005744

PPV: 126,30 DH
LOT: 644822
PER: 02/22

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 02/2024
LOT 00018 5

PPV
LOT
PER 28,80

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00