

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.

Pathologie 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.

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° M21- 0011219

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4543

Société : Retraite (Ran)

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KHAOUA Bouchaib

Date de naissance : 12-05-1960

Adresse : 240 Bd AL Joulane SALMIA II

Tél. : 0674370077

Total des frais engagés : 150M + 436M Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Ahmed LIYIRI
Médecine Générale
Avenue EL Joulane B Imm.33
Appt. 3 Salmia Casablanca

Date de consultation : 28 OCT 2021

Nom et prénom du malade : KHAOUA Bouchaib Age: 61 a

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète + troubles urinaires

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.

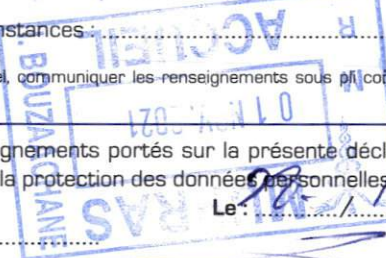
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 18-10-21

Le : 18-10-21

Signature de l'adhérent(e) :

Bouchaib



**MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
DIABETOLOGIE
Ex. MEDECIN CHEF
DU CENTRE SANTÉ SALMIA
TEL : 05 22 55 10 69**



الطب العام
الفحص بالصدى
علاج داء السكري
رئيس المركز الصحي السالمية سابقا
الهاتف : 05 22 55 10 69

KITABUN BOVETARIS

57,80

④ $\angle B = 2/0/2 \ 10$

ref M1 (S2)

109,70

④ Multiflo 0.4

regulate le son

$$79,40 \times 2 = 158,80$$

⑦ 17512 100
17512 100

42,000

④ Mn^{2+} 20

PHARMACIE FACILIA-CASABLANCA
Mme FILAL CHENNI

Mme FILALI CHENNOUN JUN 1968

226, Boulevard Al Joulane
Salmia 2

Salmia 2 - Casablanca
Tél. 05 22 11 11 11

ICE: 00211525

شارع الجولان « ب » العمارة 33 شقة 3 السالمية عمالة مقاطعة
Bd. Al Joulane B immeuble 33 Apt 3 Salmia Prefecture des Arrondissements Ben M'Sik - Casablanca

PHARM
Mme B

Mme B



LOT : 210734

EXP : 04/2024

PPV : 57,80DH

: N 107

CONTIFLO

PPV: 109DH70

79, 70

PPV 79D470

PER 08/24

LOT K 2178

PPV 79DH70

PER 08/24

LOT K 2149

Titulaire de l' AMM au Maroc: POLYMEDIC

Quartier Aarsalane-Que Amyot Inville

BP 10877 CASABLANCA-MAROC
Eucithalmic® 1% gel ophtalmique

Tube de 3 g

AMM N°184

DMP/21/NR
BPV - 37 D

FFV. 37 D



30,50

Imodivue



szelohxv, x06j

LOT: 21E005
PER: 04 2026

IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél



P.P.V : 30DH50



TL = 436,60


Docteur Ahmed LIYIRI
Médecine Générale
Avenue EL Joulane B imm.33
Appt. 3 Salmia Casablanca

PHARMACIE FADILA-CASABLANCA

Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam
226, Boulevard Al Joulane

Salmia 2 - Casablanca

Tél.: 05 22 38 01 47

ICE : 002115854000092

I.N.P.E : 092004506

