

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

- Reclamation : 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° W21-662120

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000 567

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

SAKIL NAÏMA

Date de naissance :

1955

Adresse :

Lotissement Ettadamounne Rue 5 - NR.35 - EL OULFA - CASABLANCA.

Tél. :

0662 80 59 35

Total des frais engagés :

492.20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

13 Janv 2022

Nom et prénom du malade :

SAKIL NAÏMA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Neuralgies, courbatures

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 : 13/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-662120

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine

FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER(FRANCE)

Specialiste :

- C.E.S. DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
- C.U. DE PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
- DIPLOME D'UNIVERSITE : MALADIES METABOLIQUES
 - * DIABETOLOGIE
 - * NUTRITION
- * MALADIES DU CHOLESTEROL- GOUTTE - OBESITE

AUTORISATION SECRETARIAT GENERALE
DU GOUVERNEMENT
N° 5741 du 30 NOVEMBRE 1982

الدكتور جمال الدين الودغيري

خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

اختصاصي :

أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

مرض المرارة - مرض السكري -

أمراض التغذية - أمراض الكوليسترول



13 Janv 2022

Casablanca, le :

الدار البيضاء في :

SAKIL Naiming
ou Feldene Fast

Feldene mylo Zone

LOT. N° : 044T6800
UT. AV. : 04/2025
P.P.V. : 49DH60
500mg/2mg
37,00

1 mylo le soir
Duoxol 1lt
Avent 6lt

OMETRAL Zone 1lt
19ltte Avent 6lt

LETOM 19ltte

LOT : 1051
PER : MAI 2024
PV : 52 DH 80

main
les yeux

PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM
Siham GUERRAOUI
Docteur en Pharmacie
4, Residence Annaim Guita
Tél.: 922.89.43.09 - Casablanca

Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine
MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
34 Rue AIT BAHA (Ex. Ferdinand de Lesseps) - CASABLANCA

34. زنقة أيت باها (زنقة فردينا دي ليسيبس سابقا) شارع بورديو - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 87 08

SUR Bd BORDEAUX - Email : oudghirijed@hotmail.com

34. Rue AIT BAHA (Ex. Ferdinand de Lesseps) Casablanca - Tél : 05 22 27 87 08