

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.

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.

Educational :

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.

Maladie :

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

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° P19- 0048666

104177

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7522 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SABER MOHAMED

Date de naissance : 06/09/1959

Adresse : MANZEL DEROUA N° 347

Tél. : 06 64 451331 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 / 01 / 2022

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 : 14 / 01 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

22/11/2011	C1	Q1	1300	
------------	----	----	------	--

Docteur Ahlam Zguiouar

Lauréate de la faculté

De Casablanca

Ex-Médecin Interne à l'hôpital

Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale - Échographie

G- Suivi de grossesse - Diabète - hypertension artérielle

Conseil nutrition



الدكتورة أحلام ازكوار

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء

صبيبة داخلية سابقا بمستشفى

مولاي يوسف بالدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدى

تخطيط القلب - تتبع الحمل - مرض السكري و الضغط الحوي

الحمية العلاجية

ORDONNANCE

Déroua le : 11/10/2022

Siola Nouadi

79,40 . Axx oo of 44-ji, puis 1k qd J'ai J' **S.V.**
99,00 . Aclav. 1g 45x 2h. **S.V.**
15,30 . Vite 1000 **S.V.**
14,00 . Dolipron 1000 **S.V.**
58,40 . Effhad long **S.V.**
38,60 . X. Moul sin **S.V.**
48,00 . KALal long **S.V.**
48,60 . D-cuuf - 1AMP 1m. **S.V.**
99,90 . Zinost km tot **S.V.**

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJECUN
Imm. 94, Lot 101 N° 4-D-01 ONA
Tel: 05 22 51 47 01

LA PHARMACIE
Dr. Saad BENJECUN
Imm. 94, Lot 101 N° 4-D-01 ONA
Tel: 05 22 51 47 01
Dr. Ahlam ZGUIOUAR
Médecin Généraliste
Lotissement Nora 5 (Ona Badr el khayr) 2ème étage App 4 Deroua Berrechid
Tel: 07-00-86-13-43 / Gsm: 06-76-67-07-80

COOPER PHARMA

PPV: 32,60 DH

PPV (DH):

LOT N°:

UT. AV.:

LOT 201582
EXP 05/2023
PPV 42.00DH

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 10/2024
LOT 10022 2

PPV: 14DH00

PER: 10/24

LOT: K2802



Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 11/2024
LOT 19035 36

LOT : 9776
PER : 06-23
P.P.V : 99DH00

PPV: 49,60 DH
LOT: 2T116
EXP: 09/2024

79,20

PPV 79DH00
PER 08/24
LOT K2274



LOT: CA186
EXP: 01/25
PPC: 99,90 DH

Dr. Ahlano ZGHIUAR
Médecin Généraliste
Lot N° 5 Zone 4 Dénoué
Provence de Berrachid
Tél : 06 76 67 07 80

ah jani 2