

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 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° W21-678893

107934

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

7089

Société :

PAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARIS TAOUFIK

Date de naissance :

07-02-1958

Adresse :

Tél. 0668385526

Total des frais engagés

360,90DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

2022
SARA

Age: Gains

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bchile depuis

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 : 15/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

الدكتور ناوري محمد
طب العام
الفحص بالصدى
خريج كلية الطب
بالدار البيضاء

Docteur NAWRI Mohamed
Medecine Générale
Echographie

Laureat de la Faculté
de Medecin de Casa



Ass: Gau.

Casablanca, le

20.01.2022.

Dil 23

Nom :

FARIS

SARA

15.50

Doliprane 500

3 pise

34.50 x 2

Foto polis sp

160x3

66.10

ZANOX SP

enfant SV

1 kg / 23x3

240.90

Docteur NAWRI
Médecine Générale
Bd. Abi Dar El Ghaffari
III Bernoussi Casablanca
Gsm: 06 60 56 47 82

PHARMACIE ATH
N°7 Lot Chabab Groupe C
Ansebaa CASABLANCA
INPE : 092087715
Tél : 05 22 73 74 74

شارع أبي در الغفاري، رقم 144 أمل III - البرنوسي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.75.31.24
144, Bd. Abi Dar El Ghaffari Amal III, Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 75 31 24



Contenu net: 150 ml
Lot: 201019
A consommer
de préférence avant le: 10-2023
PPC: 79,50 DH



Contenu net: 150 ml
Lot: 210719
A consommer
de préférence avant le: 07/2024
PPC: 79,50 DH

PPV 66 D 110
LOT K1699 PER 06/23

15,80

PPV 15 D H 80
PER 09 / 24
LOT K 1962
S 1