

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-696434

1.877k

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4549 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BERDAI Mohamed  
 Date de naissance : 12/07/1957  
 Adresse : 81, Rue Lanchu App 8 Hay  
 ESSALAM CASABLANCA 20000  
 Tél. : 066 1103375 Total des frais engagés : 500000 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 18/03/2022  
 Nom et prénom du malade : BERDAI Mohamed  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Vieillesse  
 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 : 21/03/2022

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019







HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

## ORDONNANCE

Bouskoura, le :

18/03/2022

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Professeur Assistant MOUHIB LOUHNA  
Ophtalmologiste  
091261800

M<sup>r</sup> Mohamed Beldi

lunette de correction optique, pour  
vision de loin et de près

VL / OD : -1,50 (-1,00 à 1,00)  
OS : -1,50 (-1,25 à 90°)

VP : +2,50 8 en additif  
verre progressif

M.A.A.D VISION SARL AU  
50 Avenue 2 Mars, Casablanca  
Tél.: 05 22 29 84 69

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Professeur Assistant MOUHIB LOUHNA  
Ophtalmologiste  
091261800



**FACTURE N° : 01379**

**DATE :** 21/03/2022

**NOM & PRENOM :** BERDAI Mohamed

DESIGNATION	MONTANT
MONTURE : Métalique	1000.-
VERRES/LC : Progressif Organique	
1.5 Antireflet	
OD : -1.50 (-1.00 A 1.00)	2000.-
OG : -1.50 (-1.25 A 0)	2000.-
ADD : +2.50	
AUTRES :	

**TOTAL A PAYER (TTC)**

5000.-

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

Cinq Mille dhams

**M.A.A.D VISION SARL AU**  
50, Avenue 2 Mars Casablanca  
Tél : 05 22 29 84 69