

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Une 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 ALÇ :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Changement de statut : adhesion@mupras.com

Données des personnes physiques à l'égard du traitement des données



Déclaration de Maladie

N° M21- 0010431

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2006 Société : RAM MA 333

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOULA NAJIA

Date de naissance : 15/12/1956

Adresse : L.O.T ATTADAMOUNE RUE 6 N° 73

Tél. : HABITUDE PR Total des frais engagés : 472,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور سعيد الشروبي
طبيب محلف، خبير لدى المحكمة
60، طريق مولاي التهامي
(قرب مستشفى الحي الحسني)
مارولا، الحي الحسني، العمارات
الهاتف : 22 90 97 66 - 22 90 88 88

Date de consultation : 21 FEB 2022

Nom et prénom du malade : BOULA NAJIA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Fatigue chronique

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 : 21.1.FEV. 2022 Le : 21.1.02.1.2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur Saïd GZOU LI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 21 FEB 2022 : الدار البيضاء، في :

2700 ~~2700~~ AOU LA NASIA

1 - ~~2700~~ 35.70 1 q x 2/1

2 - ~~2700~~ 35.70 1 q le sou

3 - ~~2700~~ 134.00 Biofar

4 - ~~2700~~ 134.00 Cibalax

1 - ~~2700~~ 134.00

27.0/0
203035 1
EXP 11 1024
PPV 35.70

N=7652

BIOFAR 12 vita 12 Mine CP Bte 20
PPC : 76.00
Ut Av 07/2024 Lot 1216/14
IPHADERM

PPC : 134 DH 00

الدكتور سعيد الغزولي
طبيب محلف خبير لدى المحاكم
طبيب محلف مولاي التهامي
60، طريق مولاي التهامي
(غرب مستشفى الحي الحسني)
الدار البيضاء
290 97 88
022 90 10 88

60، طريق مولاي التهامي (قرب محطة الضمان الاجتماعي) - مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com