

# 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 062050

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10295

Société : MD

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : AA 9048

Nom & Prénom : CHAOUB BOUAZZA

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : Bld M. N°7 Hay Lania Hay Mohammed

Tél. : 0662 394825

Total des frais engagés : 1370,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : CHAOUB BOUAZZA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète + HTA + Anémie

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# DR . RACHID SAIR MEDECIN

- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université de Montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie -ECG



# الدكتور رشيد سائر طبيب

- دبلوم جامعي في امراض السكري
- جامعة مونتبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب والشرابيين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

08 Jun 2022

Casablanca le : ..... الدار البيضاء في

Elouadi Abdel

56.60 D Dipeptidyl  
42.60 Malic  
28.80 D vit  
77.00 D  
49.00 D  
21.00 D  
28.00 X6  
42.00 X6  
68.90 X3  
13.40 X5



27.5570



**6 118001 150137**

Distribué par MSD Maroc  
AMM 74/19 DMP/21/1990  
PPV: 56.60 DH

**Mobic® 7,5 mg**  
meloxicam  
14 comprimés  
**6 118000 040545**

PPV: 42 DH 60  
PER: 03/25  
LOT: L941

**VITANEVRI® FORT 100 mg**  
30 comprimés pelliculés  
**6 118000 180593**

PPV  
LOT **28,80**  
PER

**NAZAIR® 50µg/dose**  
Suspension pour pulvérisation nasale  
flacon de 100 doses  
**6 118001 101269**

LOT: GA10494  
PER: 09/2023  
PPV: 75 DH 00

LOT: 220 175  
AMM: 03/2005  
PPV: 49,00 DH

**ROMILAST® 10mg**  
30 comprimés pelliculés  
Voie orale  
**6 118001 100372**

PPV: 210 DH 00

**Glucophage® 1000mg**  
30 Comprimés pelliculés  
**6 118000 081333**

**Glucophage® 1000mg**  
30 Comprimés pelliculés  
**6 118000 081333**

**Glucophage® 1000mg**  
30 Comprimés pelliculés  
**6 118000 081333**

**28,00**

**28,00**

**28,00**

**Glucophage® 1000mg**  
30 Comprimés pelliculés  
**6 118000 081333**

**Glucophage® 1000mg**  
30 Comprimés pelliculés  
**6 118000 081333**

**Glucophage® 1000mg**  
30 Comprimés pelliculés  
**6 118000 081333**

**28,00**

**28,00**

**28,00**

**Glucophage 500 mg/ 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 42.00 DH

**6 118001 121373**

**6 118001 121373**

**6 118001 121373**

**6 118001 121373**

**6 118001 121373**

**6 118001 121373**

**Glucovance 500 mg/ 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 42.00 DH

**Glucovance 500 mg/ 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 42.00 DH

**Glucovance 500 mg/ 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 42.00 DH

**Glucovance 500 mg/ 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 42.00 DH

**Glucovance 500 mg/ 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 42.00 DH

**FLUDEX® LP**  
30 Comprimés pelliculés  
à Libération Prolongée  
**6 118000 100126**

**FLUDEX® LP**  
30 Comprimés pelliculés  
à Libération Prolongée  
**6 118000 100126**

**FLUDEX® LP**  
30 Comprimés pelliculés  
à Libération Prolongée  
**6 118000 100126**

**68,90**

**68,90**

**68,90**

(50 X 20 X 114) mm

Colchicine 1mg  
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



Colchicine 1mg  
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



Colchicine 1mg  
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



Colchicine 1mg  
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



L O T 2 0 1 6  
V 1 4

13,40

L O T 2 0 1 6  
V 3 4 0 4

13,40

L O T 2 0 1 6  
V 3 4 0 4

13,40

L O T 2 0 1 6  
V 4 4

13,40

Colchicine 1mg  
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



L O T 2 0 1 6  
V 4

13,40