

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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- 063945

12586

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2055 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : El Batti Saïd
 Date de naissance : 17-03-1952
 Adresse : Route D'Aerjour - Rem'd - DOHA n°26
 Tél. : 05.22.39.697 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 17/05/2022
 Nom et prénom du malade : El Batti Saïd Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 En cas d'accident préciser les causés 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 20/06/22

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

LIBERTY VISION

PATENTE N° : 35800120
RC N° : 424508 IF N° : 40238037
CNSS N° : 5133327

PATENTE N° : 35800120
RC N° : 424508 IF N° : 40238037
CNSS N° : 5133327
ICE : 001807/17000004



Résidence El Yamama
107, Bd Biranzarane (Ex-Rapheïl) Tél : 05 22 25 16 26
Mâarif Casablanca
Patente N° : 35800120 N° 0035075

إقامة اليمامة
107 شارع بفرانزاران
المعاريف الدار البيضاء
35800120 : البتانة

Docteur : F NCIRI
Mr. : EL PAZI SAÏD

Nomenclature :

Montures : VL : Optique 900 ~
VP :

Type de Verres : Progressif organique
2 p. mini cni

VISION DE LOIN :

OD : Axe : 92 Cyl : -1.00 Sph : +2.75 M. 1.00

OG : Axe : 101 Cyl : -1.00 Sph : +3.25 M. 1.00

VISION DE PRES :

OD : Axe : Cyl : Sph :

OG : Axe : Cyl : Sph :

Add : +3.25

TOTAL : 7201 Miller Carl DNE

Le : 11/10/22

Docteur Fouad NCIRI

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux

Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II

Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد (النصيري)

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

ببوردو فرنسا

تشفيات فرنسا

Steripharma

PPV: 89,30 dh

A utiliser avant: / Lot n°

01 / 2024

303259

Spécialiste des Glaucomes

Chirurgie Vitreo - Rétinienne

Chirurgie cataracte par Phako-émulsification

أيكومب
Icomb®

Lot: H 0 1 3 2

Fab: 8 2 1

Exp: 8 2 3

PPV: 30 DH 30

ez-vous

عاد

Casablanca, le: 14/07/2024 : الدار البيضاء في:

Dr. SE Mouti

letre fongus

(have etur)

OD (90 - 1,00) + 2,75

OC (100 - 1,00) + 3,25

Myopia 3mm

89,30

Azelata

30,30

Icomb

T2 119,60

13/07/2024
Nikou

antibiotique

+ 3,00



ab

ab

ab