

## 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

- 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.

N° W21-704611

My  
Medicament  
adherent

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>8420</b>	Société : <b>Mut</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<b>121 506</b>
Nom & Prénom : <b>AIT HENNOU HASSAN</b>			
Date de naissance : <b>03/03/1967</b>			
Adresse : <b>lot ethmame 2, 12e 15, NT 57, casab.</b>			
Tél. : <b>06 71 64 91 65</b>		Total des frais engagés : <b>110 DH+</b>	
Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>D. Rhita Benzekri</b>  <b>Médecine Générale - Asthme</b>  <b>Diabète - Nutrition</b>  <b>Jamila 7, Rue 14 N° 88 App.1 Sbata</b>  <b>Casablanca - Tél. 05 22 05 43 96</b> </div>			
Date de consultation : <b>11/04/2022</b>			
Nom et prénom du malade : <b>AIT HENNOU HASSAN</b>			
Age: _____			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>hypopnée + hypertension</b>			
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.

Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

-Asthmologie

-Diabétologie

-Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur

Maladies Métaboliques

الدكتورة غيتة بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شهادة جامعية في

أمراض الربو حساسية الصدر

أمراض السكري

التدقية الطبية علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكوليسترول

09h00-16h00 : التوقيت المستمر

Casablanca le : ٢٢٠٤٢٢

## ORDONNANCE

Mr Ait Hemmou Hassan :

29/20

→ effertil 500mg

112,50

300 x 2 J

25

Vestalec 800

74,90

10 J

→ Biotone amp bevable  
1amp x 2 J

187,40

Dr. Rhita Benzekri  
Médecine Générale - Diététisme  
Biotone Nutrition  
Amila 7, Rue 14 N° 88 App. 1 Sbata  
Casablanca Tel: 05 46 05 43 95