

## 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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0001604

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12364 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : DAHABI ABDERRAHIM Date de naissance : 08/12/1983  
Adresse : OULFA, CASABLANCA  
Tél. : 062772011 Total des frais engagés : 3.407,00 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08 JUIN 2022  
Nom et prénom du malade : DAHABI Elghid Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Phlé  
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 : 06/06/2022  
Signature de l'adhérent(e) :

#### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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**





Do  
Pe  
des

LOT: M0744  
EXP: FEV 2025  
PPV: 19,30 DH



Pediatre

Rabat, Le 06 JUN 2022

BUTAMYL®  
Salbutamol  
Flacon de 150 ml

P.P.V.: 21,40 DH  
6 118000 190189

المغرب - الدار البيضاء - المصرب  
Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca

Dehbi Elmagid

- 1) horag nez / Phyrm: x6/j ptt 1 mes  
19.30 - x8/j ptt 1 mes  
2) otivine: 1 r. : 1 Rpr ds chq nax x2/j  
ptt 05/j  
21.40  
3) butomyl 1 càc x8/j ptt 10/j  
4) erlus: 1 càc/j l'sn ptt 1 mois -

40.70

Dr. Anassped  
Pédiatre  
12, Rue El Brihi 1er étage Appart. 5  
Place Petrie, Hassan - Rabat

PHARMACIE YA-SIN  
Dr. LAHMOUDI NOUREDDINE  
12, rue EL BRHI 1er étage Appart. 5  
Tél.: 05 37 76 40 08  
INPE: 102484177