

## 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

- 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-710038

123331



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1989

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUHTADI Mohamed

Date de naissance :

1938

Adresse :

Lot. Vernon Rue 2 N° 14 Polo

Tél. : 0661 97 58 16

Total des frais engagés : 519,41 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/07/2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Age :

Nature de la maladie :

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 : 24/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Dr EL HANAFI SEBTA Nabil  
Anesthésie Réanimation  
CHU Ibn Rochd Casablanca

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/07/2022			CS Coronavirus	Dr EL HANAFI SEBTI Nabil Anesthésie-Réanimation CHU Ibn Rochd Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARJACIE PORTE CALIFORNIENNE Route 109, Dar Haj Daeui achkou, Route de la Mecque - Casablanca - Tél: 05 22 81 29 31	11/07/2022	519.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

Hôpital sans Tabac

Fumer Tue

مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Casablanca, le :

15/07/2022

## ORDONNANCE

Docteur :

Maftah Hchammed

2x49.70

1) Argix 500 mg

1cp le 1er janv puis

26.50

12 cp pen

PPV 790H70  
PER 09/2025  
LOT 12204

PPV 790H70  
PER 09/2025  
LOT 12204

PHARMACIE  
Route 100 Dakhkou, Route de la Mecque  
Casablanca - CALIFORNIE  
Tél: 05 22 91 20 24

Boîte de 20 comprimés effervescents

P.P.V. : 26,50 DH

VITAMINE C 1g  
Boîte de 20 comprimés effervescents  
P.P.V. : 26,50 DH

6 118000 190936

2) VTC 1g 1cp x 2b  
40.90

PPV 40DH90

EXP 12/2024  
LOT 18056 78

3) Zine 65mg 1cp b  
49.60

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22C15  
EXP: 03/2025

4) Vit-D 100 000 UI x 1  
2x121.50

LOT: 069  
PER: JUL 2024  
PPV: 121 DH 50

5) Fluconazole 150 mg  
519.40 1cp x 30b

LOT: 070  
PER: JUL 2024  
PPV: 121 DH 50