

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 canaux, 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 canaux.

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0037438

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2292

Société : RAAI En com

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABAIL KARIM Abdelhak

Date de naissance : 12/12/1957

Adresse : 5, la colonne Jaidi Moineuf case

Tél. : 0661332550

Total des frais engagés : jml Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : CHBHI Khadija

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Pathologie oculaire et cutanée et ORL

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Othman L.TAZI.

Médecine Générale - Médecine du Travail

ECG - ECHOGRAPHIE

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

الدكتور عثمان الحسين التازي

الطب العام - طب الشغل

التخطيط الطبي - الفحص بالصدى

طبيب سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

Casablanca, le 6/7/2022

الدار البيضاء، في

55,00 M^{me} CHBIRI Khadija

1 Amoxil 1g cp pdt 06 jours

33,00 1 cp x 21j

2 Spectrum sol. auriculaire pdt 5 jours

2 gtt x 21j dans chaque oreille

26,40 Sterdex gel ophthalmique

1 app x 21j pdt 06 jours

13,20 Cetamyl 1g cp

1 cp chaque 8h si fièvre ou douleurs

29,50 Carbosorb cp

21 cp x 21j avant les repas

29,70 Fucidine pommade (N°2)

1 app x 21j pdt 06 jours

17,40 Dermoval 0,05% crème

1 app x 21j pdt 10 jours

زنقة ابن كثير، إقامة البيضاء - عمارة A - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء

Rue Ibnou Katir - Résidence EL Beida - Imm. A - Appt N°2 (RDC) - Casablanca

مستعجلات : 06 61 30 23 00 / Urgences : 05 22 23 49 13 / الهاتف : Email : drothmantazi@gmail.com

8/ Neoxidil solution

1 app x 21 j pdt

247100

15 jours

550 90

Dr TAZI OTMAN LAHOUSINE
Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris
Médecin Généraliste
Schémas de la vie
Boulevard Kahr R
Tél: 05.22.23.49.12

PHARMACIE FLORIDA
DR. ZIAD MOUNIA
Lotissement Florida, Lot. 28
Sidi Mabrouk, Casablanca
Tél/Fax: 0522 32 19 50

LOT: 0014
EXP: JUN 2023
PPV: 247,00 DH

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 17,40 DH

ID: 64

6 118000 16129

PPV: 55,00 DH
LOT: 647144
PER: 01/23

فوسيدين 2%
مركب أنبوب من 15 غ

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

CETAMYL 1000 mg
PARACETAMOL
Boîte de 10 comprimés P.P.V.: 13,20 DH
6 118000 191438

CARBOSORB®
Transit

Lot : 200384
À consommer de
préférence avant le : 07/2023

PPC : 79,50 DH