

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



Déclaration de Maladie

N° W21-778579

144859

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 6413

Matricule : 6413 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Said

Nom & Prénom : RASSID

Date de naissance : 16/08/1965

Adresse : 529 Lot Hay Fath Casablanca

Tél. : 066566363 Total des frais engagés : 736,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. DARROUSSI Malika

Médecine Générale

Lot. Chahdia N°: 344 Bd. Daoura

El Oulfa - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/01/23

Nom et prénom du malade : ABOU SAID

Age : 57 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Schizophrénie

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 cause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 09/01/2023 Casablanca

Le : 09/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Docteur Darroussi, Malika

Docteur en Médecine
Echographie générale
Nutrition

الدكتورة دروسي مليكة

دكتوراه في الطب
شهادة في الفحص بالصدى الصوتي
شهادة في طب التغذية و الحمية

09/01/23

N° LOT: 2010-
EXP: 06/25
PPC 79,90 DH
45 ml 1,7 floz

LOT 104769/FC5
PER 04/2025
PPC 79,90

M. ABM SAID. IMANI

57,60 y utanevil fol (2x28,80)
24x28 fol

PPV 28,80
PPV
LOT 28,80
PER

182,80 y - Collitux (4x45,70)
24x28

41,70 3) profuid 100
(SV)

79,90 u) Itafad Ba

79,90 o) tmd

144,50 c) ESAC 2

586,40 PHARMACIE NAGUIB

Dr. DARROUSSE Malika
Médecine Générale
Lot. Chahdia n° 344 Bd. Daoura
El Oulfa - Casablanca

تجزئة الشهادة 344 شارع رادي الدرة - الأنفة
Lotissement Chahdia 344 Bd. Oued Daoura - El Oulfa Tél : 05.22.91.01.97 Casablanca
Tél : 05 20 60 00 95

45,70

45,70

45,70

45,70

(N2)

PROBATION DEPARTMENT
NEW YORK STATE
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
ALBANY, N.Y.