

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° W21-775521

145219

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1376 Société : 011033 210 710 AMRAH9

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Zineb ZOUZOU DA

Date de naissance : 10/08/1987

Adresse :

Tél. : 06 10490262 Total des frais engagés : #757,40#

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NASSIM MABROUK
Médecin Psychiatre
Tél: 06 61 76 40 60

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Trouble anxio-dépressif

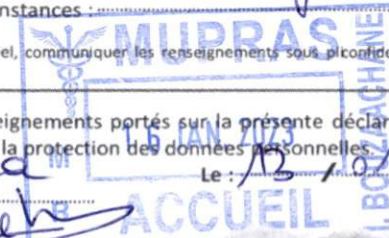
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 15 / 01 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : Zineb



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Cabinet de Psychiatrie et d'Addictologie عيادة الطب النفسي و علاج الإدمان

Dr Nassim MABROUK
Médecin Psychiatre

Psychiatrie Générale
Addictologie
Pédopsychiatrie
Gérontopsychiatrie

Casablanca, le 17/10/22 في الدار البيضاء

mmme ZINEB BOUTSIDA
316100

Date: 13/10/2022
N°: 76695

BRINTELLIX 10 mg
1 cp le matin

Date: 13/10/2022
N°: 76694

13,80 x 3
= 41,40

Theralène 1000
3 cs le soir pendant 3 sem.

T: 357,40.



PHARMACIE DES ECOLES
Mme CHEDDADI Khadija
12, Avenue Hassan II - Casablanca
Tél: 05 22 27 53 11
Fax: 05 22 29 79 08
ICE: 001625764000073

Maphar
Bd Alkimia N° 5, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
BRINTELLIX 10 MG CP PELL
B28
P.P.V.: 316,00 DH
5 118001 184835

الدكتور نسيم مبروك
Dr. NASSIM MABROUK
Médecin Psychiatre
Tél: 06 61 76 10 60

Traitement : 1 mois

Rendez-vous le/...../..... 1 mois

**Renouvelable
jusqu'au RDV**

13,80^E

Théralène® 0,05%

Alimémazine

13,80^E

Théralène® 0,05%

Alimémazine

13,80^E

Théralène® 0,05%

Alimémazine