

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

- 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° W21-762224

152887

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	3529	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHAFAKHOUNI MOUSSAOUI Mehdia			
Date de naissance : 30-03-1967			
Adresse : 37 Avenue Abdellah Hay Roud			
Tél. : 0661372142 Total des frais engagés :			
Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :	Professeur E.G BENMIMOUN <i>Malades du Coeur et des Vaisseaux Sanguins</i> <i>Rue Oued El Makhatine N° 29</i> <i>Agdal - Rabat</i> <i>Tél : 037 67 04 40/48</i>		
Date de consultation :	12/01/2023	Age :	(1967)
Nom et prénom du malade :	CHAFAKHOUNI MOUSSAOUI Mehdia		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	HTA - Diblatation Aile Ascendante		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Troubles de rythme cardiaque			
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 : Rabat

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/01/2023

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-762224

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3529
 Nom de l'adhérent(e) : Chaafakhouni Moussaoui
 Total des frais engagés : 1260,30
 Date de dépôt : 11/03/2023

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
21/01/2013	Consultation	1	1000,00	INP : 10169074 Médecin E.G BENAHMED Le Cour et des Missions Sahéliennes El Maktazine N° 29 Tébalt 04/01/2013

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Professeur E.G. BENMIMOUN

Maladies du Coeur et des Vaisseaux Sanguins

Diplômé des Facultés de Médecine
de Lausane et Genève - SUISSE

Ancien professeur à la Faculté de Médecine de RABAT

Adultes - Enfants



الاستاذ بنميمون الغوثي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بلوزان وجنيف بسويسرا

أستاذ سابق بكلية الطب بالرباط

الكبار والصغار

LOT : 22E006
PER : 04 2024

KARDEGIC 75 MG

SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

Ordonnance

Rabat le, 12.01.2023

PHARMACIE SARITA
Dr. Sanaa El GHARBI
Av. Anakha 71 Hay Riad - Rabat
Tél.: 0537 71 22 00

Dr. Sanaa El GHARBI
Av. Anakha 71 Hay Riad - Rabat
Tél.: 0537 71 22 00

142,20x3 (orozacyl) or lozomy

PHARMACIE SARITA
Dr. Sanaa El GHARBI
Av. Anakha 71 Hay Riad - Rabat
Tél.: 0537 71 22 00

HAFCHAOUNI N°6

142,70

142,70 (m)

142,70

30,20x3 Valdefix: mli fr

PHARMACIES SARITA
Dr. Sanaa El GHARBI
Av. Anakha 71 Hay Riad - Rabat
Tél.: 0537 71 22 00

T = 8,00,13 =

KARDEGIC 75 MG

SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

Professeur E.G. BENMIMOUN
Maladies du Coeur et des Vaisseaux Sanguins
Rue Oued El Makhazine, n°29 Agdal
Rabat - Tél.: 0537 67 04 40 / 48

LOT : 22E007
PER : 05 2024

KARDEGIC 75 MG

SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

B.No. : 1051
MFG. : 02 2022
EXP. : 01 2027

mebo 0,25% 

Pommade dermatique

Tube de 30 g



6 118001010110

B.No. : 1051
MFG. : 02 2022
EXP. : 01 2027

mebo 0,25% 

Pommade dermatique

Tube de 30 g



6 118001010110