

# 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

M23-006852

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03443 Société : 180 286

Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : BENBACHRAH ISMAIL

Date de naissance : 01/01/1948

Adresse : Hassan 2 Blvd A n°24 Casablanca

Tél : 0661216318 Total des frais engagés : 2091,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2023

Nom et prénom du malade : BENBACHRAH ISMAIL Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA + DIABETE

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : CARDIOVASCULAIRE

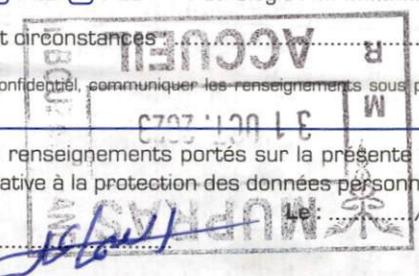
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNBP N° : AA-215 / 2019



**Dr. Mehdi BENJELLOUN**

Spécialiste des Maladies  
du cœur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون

إختصاصي في أمراض القلب  
و الشرايين

Casablanca, le : 06/09/2023

**BENBACHRAH Smail**

138.10 x 6

**TANZAAR 100**

1 comprimé le matin, pendant 6 mois

43.00 x 12

**INIKAL 5**

1 comprimé, matin et soir, pendant 6 mois

30.70 x 6

**KARDEGIC 75**

1 sachet à midi après le repas, pendant 6 mois

43.80 x 6

**XEDILOL 6.25**

1 comprimé le matin, pendant 6 mois

1791.60



Dr. Mehdi BENJELLOUN  
CARDIOLOGUE  
Rue 2, N° 61 - 1er Etage - RP chhdia - EL Oulfa  
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14  
INPE: 91170670



LOT223649 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

كزیدیلون  
كار فیدیلون  
6,25 ملغ  
30 قرصا 30 لک  
من قرصا 30 لک



لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک

Xedilo® 6,25 mg, comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

LOT223649 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

كزیدیلون  
كار فیدیلون  
6,25 ملغ  
30 قرصا 30 لک  
من قرصا 30 لک



لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک

Xedilo® 6,25 mg, comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

LOT223649 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

كزیدیلون  
كار فیدیلون  
6,25 ملغ  
30 قرصا 30 لک  
من قرصا 30 لک



لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک  
لک

Xedilo® 6,25 mg, comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766



LOT223649 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

كزیدیلون  
كار فیدیلون  
6,25 ملغ  
30 قرصا 6,25 ملغ  
من دار الحکومت



لندة  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان

Xedilo® 6,25 mg, comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

LOT223649 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

كزیدیلون  
كار فیدیلون  
6,25 ملغ  
30 قرصا 6,25 ملغ  
من دار الحکومت



لندة  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان

Xedilo® 6,25 mg, comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

LOT223649 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

كزیدیلون  
كار فیدیلون  
6,25 ملغ  
30 قرصا 6,25 ملغ  
من دار الحکومت



لندة  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان  
میدان

Xedilo® 6,25 mg, comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766



ID:  
D-naiss:  
ans,

6-Sep-2023 13:58:55 Fréq. Card.: 59 BPM  
Axes P-R-T: 51 3 43 Int PR: 162ms  
Dur.QRS: 104ms QT/QTc: 456/454ms

6-Sep-2023 13:58:55

Dr. Mehdi BENJELLOUN لاكتور مهدي بنجلون  
CARDIOLOGUE  
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chadia - El Oulfa  
Tel: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14  
AND 91179670

BEN ~~BA~~ ~~EL~~ ~~OU~~ ~~FA~~  
SMAIR

