

# 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° M21- 042131

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 605 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL ADDALI Thami  
 Date de naissance : 01.01.1947  
 Adresse : BLOC H N° 116 Col. Haouzia Kenitra  
 Tél. : 0664834684 Total des frais engagés : 667,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/10/2023  
 Nom et prénom du malade : EL ADDALI Thami Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Conjonctivite allergique  
 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 : Kenitra Le : 02/10/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# Dr. Jinane Ahmimeche El Idrissi

# الدكتورة جانان أمميمش الإدريسي

- \* Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie - Rabat
- \* Ancienne Médecin au CHU Ibn Sina Rabat
- \* Ex attachée à l'hôpital Militaire M<sup>re</sup> V - Rabat



- \* خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
- \* طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا - الرباط
- \* طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس - الرباط

kenitra

القنيطرة

02 octobre 2023

Mr. EL ADDALI Thami

TOBRADEX: COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

LOTEMAX

- 1 gouttes 4 fois/jour pendant 5 jours
- 1 gouttes 3 fois/jour pendant 5 jours
- 1 gouttes 2 fois/jour pendant 10 jours
- 1 gouttes 1 fois/jour pendant 15 jours, dans les deux yeux

Date Fab. : تاريخ الصنع :  
Date Exp. : تاريخ الانتهاء :  
Lot : الحصة :

Date Fab. : تاريخ الصنع :  
Date Exp. : تاريخ الانتهاء :  
Lot : الحصة :



Dr. Jinane Ahmimeche El Idrissi

- \* Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie - Rabat
- \* Ancienne Médecin au CHU Ibn Sina Rabat
- \* Ex attachée à l'hôpital Militaire M<sup>ed</sup> V - Rabat



الدكتورة جنان أميمش الإدريسي

- \* خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
- \* طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي
- ابن سينا - الرباط
- \* طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري
- محمد الخامس - الرباط

kenitra ..... القنيطرة

18 octobre 2023

Mr. EL ADDALI Thami

THEALOSE COLLYRE

1 goutte 4 fois / jour , dans les deux yeux, pendant 1 Mois

