

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
M22- 0018145

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8714 Société : RAM 189023

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KHADIRI WAHID

Date de naissance : 05/05/1968

Adresse : Lot Kalloum, Rue 3, N°49, Californie Cas

Tél : 0662779175 Total des frais engagés : 300 + 324 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr AIT M'HAMED Laïla
PEDIATRE
249, Bd Yacoub Mansour, Residence
Mansour, 2ème, N°3, Hay Hassan
0662 39 39 04 / 0666 11 79 79

Date de consultation : 25 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : Khadiri Ahmed Wahid Age : 07 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Maladie Pédiatrique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 25 / 12 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

16,30

الطفل والرضيع

Dr Ait M'hamed Laila

Pédiatre

Maladies du nouveau-né,
et de l'enfant

PPV 12DH80
PER 14/25
LOT M3742

N° du Lot

23H214

Date Per.

07.2026

P.P.V: 119,10 DH

N° du Lot

J

4

Date Per.

9

0

4

P.P.V: 119,10 DH

binet
Pédiatrique

LOT221394 1

EXP 05 2027

PPV 57 10

25.12.2023

Khadiri Ahmed Wahli

$119.10 \times 2 = 238,20$

- 07ans

- 20kg

1) Risoiril spray

1 pulvérisation matin - soir

Puis

1 pulvérisation le soir

57.10

2) Isolone 2015

1 cp/12

(Après repas)

x 1 mois

16,30

3) Imalar solution

1 cp - 1/2 cp - 1 cp

x 3 jours

x 3 jours

PHARMACIE MASJID C.I.L.
Dr. Sonia Aboumerouane
N°22, Lotissement du Stade
Hay Hassani, C.I.L. - Casa
061. 0522 39 88 73

Dr AIT M'HAMED LAILA
PEDIATRE
249 Bd Yacoub El Mansour, Residence
Mansour, 2ème Etage, N°3, Hay Hassani
0522 39 39 04 / 0666 11 79 79

249, Boulevard Yacoub El Mansour

Résidence El Mansour. 2ème Etage. Apt3. Casablanca

T. 05 22 39 39 04 | Urgences. 06 66 11 79 79 | Email : draitmhamed@gmail.com

12.80

4) Doliprane 30045

1 sachet 106H

510438°r

T= 324.40



Dr. AIT M'HAMED Laila
MEDIAIRE
219, Bd. Yacoub Mansour, Residence
Mansour, 2^e étage, N°3 Hay Hassani
9220 39 39 03 0662 11 79 79

PHARMACIE MASJID C.I.L.
Aboumerouane
Dr. Sonia Aboumerouane
Dr. Sonia Aboumerouane
C.I.L. - Casa
3-22, Essalah, 39 88 73
1-24 1-0522