

## 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 rééducation.
- 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 3 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 caractère personnel.



## Déclaration de Maladie

N° W21-808903

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 1894

Matricule : 1894 Société : 190121

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Hella Hiche

Date de naissance : 186 Bd Gharchi - CASA

Adresse : 186 Bd Gharchi - CASA

Tél. : Total des frais engagés : 064064030

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amine JAI HOKMI  
Médecine Générale Allergologie  
137, Bd Moulay Youssef - CASA

Date de consultation : 08/12/2023

Nom et prénom du malade : Hella Hiche

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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'attache du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-215/2019





Dr Amina JAI HOKIMI

Epouse BENFKIRA

MEDECINE GENERALE

ALLERGOLOGIE

ET ECHOGRAPHIE GENERALE

Diplôme d'allergologie

de la Faculté de Médecine Paris

Ancien Médecin

Attaché des Hôpitaux de Paris

Tests cutanés et Explorations

fonctionnelles respiratoires

Casablanca, Le

PHARMACIE OULMES CASH  
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 08 06

الدكتورة أمينة جاي حكيمة

زوجة بنفكير

الطب العام

أمراض الحساسية

و الفحص بالصدى

طبيبة سابقا في مستشفيات

باريس

الدار البيضاء، في

08/12/2023  
N° LAHLOU Aicha

PHARMACIE OULMES CASH  
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 08 06

NO DEP

4'S

1/2 cp 1j -> 2ns

4'S

102,60 2) Achiu y

41,30 x 2 1 cp 1j -> 3ns

4'S

1 cp 4 fi de 1/2 h 3ns

PHARMACIE OULMES CASH  
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 08 06

Dr. Amina JAI HOKIMI  
Médecine Générale Allergologie

137, Bd Moulay Youssef - Casablanca - Tél.: 05 22 27 91 09  
N° INP 0691079640



**NO-DEP®**

**Sertraline**

30 Comprimés pelliculés  
sécables

LOT: 436  
PER: MAR 2025  
PPV: 126 DH 80

**CiplaMaroc**

30 Comprimés  
sécables

LOT: 441  
PER: AVR 2025  
PPV: 126 DH 80

**CiplaMaroc**

**IXOR® 20 mg** 7 comprimés effervescents

PPV 41DH30  
EXP 09/2024  
LOT 26036 4

PPV 41DH30  
EXP 06/2025  
LOT 33012 2

PPV 41DH30  
EXP 06/2025  
LOT 33012 1

**IXOR® 20 mg** 7 comprimés effervescents

LOT: 112  
PER: JUN 2025  
PPV: 102 DH 80

Comprimés