

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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° W19-592428

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4443 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : IMZOUAN H
 Date de naissance : 02-10-61
 Adresse :
 Tél. : 0671010094 Total des frais engagés : 142,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. Khalid BZAL
 Chirurgien Spécialiste
 182 Bd. Anouar - Casablanca
 Tél : 05 26 50 05
 INPE : 08 165340
 ICE : 001745623000091

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Mr IMZOUAN H EL MOHKTAN
 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'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 : 14 / 01 / 24

Signature de l'adhérent(e) :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Ville Joyeuse Dr Hamilou Lynda Nouaceur Tranche 4 Imm 9 Casablanca - Tel: 0520 28 88 31 CE: 002677277000055 INPE: 092111467	09/11/2023	142.20

FORTRAN

LOT : A51806
Exp : 12/2025

Authorised medicinal product N°: 3400932886227
List I.
No special condition for storage.

[illegible][illegible]VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Khalid RZAL

Chirurgien Spécialiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)

Chirurgien Viscéral

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

* Chirurgie Viscérale * Chirurgie de l'Obésité
* Chirurgie Digestive * Chirurgie Cancérologique

الدكتور خالد أرزال

جراح متخصص

خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

جراح بمستشفيات فرنسا (سابقا)

* الجراحة العامة * جراحة الجهاز الهضمي

* جراحة السمنة * جراحة الأورام

Casablanca, le ٥٩ ١١/١١) الدار البيضاء في

INTRODUCTION

Pharmacie Ville Joyeuse
Dr Hamidou Lina

Perle Nouvelles Tranche 4
Imm 9 Rdc n°2, Casablanca
Tél: 0520 28 88 31

142,20

FRANCIS

S-25

2 se des / 1,1 ets

x2

à bon

16/11(1)

142,20

Dr. Khalid RZAL
Chirurgien Spécialiste
182, Boulevard Anoual - Casablanca
Tél: 05 22 86 50 05
INSEE: 661165440
CE: 00174233000061

(S.V)

SUR RENDEZ-VOUS

- OSA-Sing Sing

3. 1. 1.

- DUBAIO SC DEF

△ — — — 1

D. KHALIL RZAI
Chirurgien Spécialiste
102, Boulevard C. Jasablanca
Tél : 87 2 69 53 05
Mme M. EL BACHAOUI
CE : 001 76 00000000