

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

W21-837892

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12551 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELMOUJADDIDI MED ANOUAR
Date de naissance : 25 Avril 1986
Adresse : Villa 775, BAHIA GOLF BEACH, BOUZWIKA
Tél. : 06 61 68 48 71 Total des frais engagés : 450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Halima HAMADA MD, PhD
Gynécologue - Obstétricienne
INPE : 101102762
Tél : 05 37 71 33 99
Hay Rad, secteur 13, avenue Al Araar, résidence Dounia A, app 9, Rabat
Date de consultation : 15/01/2024
Nom et prénom du malade : TELI RABAB Age : 36 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Trouble de cycle
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 : RABAT Le : 15/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Dr. Halima HAMADA MD, PhD

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

. Suivi de grossesse - Accouchement - Échographie 3D/4D
. Chirurgie gynécologique et endoscopique
. Maladies du sein - Traitement d'infertilité
. Homéopathie - Acupuncture



الدكتورة حليلة حمادة

أخصائية طب النساء والتوليد

- متابعة الحمل - التوليد - إيكوغرافيا 4D/3D
- الجراحة النسائية - أمراض الثدي - علاج العقم
- العلاج بالهوميوپاتي - العلاج بالإبر الصينية



101102762

Rabat, le : ١٥/١٠/٢٠٢٤

Facture

Madame Telti Rabab

Acte	Honoraires
Consultation spécialisée	200 Dh
Echographie	250 Dh
Autres	Dh
Remise	Dh
Total	450 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de: 450 Dh

Signature:

Dr. Halima HAMADA MD, PhD
Gynécologue - Obstétricienne
INPE : 61102762
Tél : 06 37 71 33 99
Hay Riad, secteur 13, avenue Al Araar,
Résidence Dounia A, app 9, Rabat

Code ICE: 001984392000045

إقامة دنيا أ، شقة 9، الطابق الثاني، تقاطع شارع العرعار وشارع المهدي بن بركة، سكتور 13، حي الرياض - الرباط
Rés. Dounia «A», App 9, 2ème étage, Angle Av. Mehdi Benbarka et Av. Al Araar, Secteur 13, Hay Riad - Rabat
www.halimahamada.com Cabinet de gynécologie docteur Hamada cabinet_gynecologue_dr_hamada
 cabinetdrhamada@hotmail.com 05 37 71 33 99 06 38 10 99 90