

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.



Declaration de Maladie

N° W19-413368

148137

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NAZIHA NAZIH
Pneumo Allergologue
Enfants - Adultes

8, Bd. Khouribga, N° 7 Derb Omar
Casablanca - Tél. 05 22 44 05 16

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ 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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
	03	350		INR [Signature]

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'AVENIR Mme DAOUDI 00, Bd Med El Moknassi Bourgogne Casablanca - Tél. 05 22 27 22 31	22/11/22	832,20

PHARMACIE DE L'AVENIR Mme DAUDI Bd Med El Meknassi Bourgoire asablanca - Tél. 05 22 27 22 31	22/11/22	832,20
---	----------	--------

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. NAZIHA NAZIH CHAJADINE

Diplômée des universités de Paris

- Spécialiste des maladies de l'appareil respiratoire ADULTES et ENFANTS.
- ALLERGOLOGUE.
- Spécialiste des maladies du sommeil et du ronflement.
- Spécialiste de l'handicap respiratoire.
- Spécialiste des techniques en pneumologie :
 - Exploration fonctionnelle respiratoire.
 - Endoscopie Bronchique.
 - Thoracoscopie.
- Spécialiste en sevrage tabagique

الدكتورة نزيهة نزيه شجاعدين

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

صغار و كبار

إختصاصية في أمراض الحساسية

إختصاصية في اضطرابات النوم و الشخير

إختصاصية في الإعاقة التنفسية المزمنة

إختصاصية في الفحوصات التقنية

للجهاز التنفسي :

• فحص الوظيفة التنفسية

• الكشف بالمنظار

إختصاصية في الإقلاع عن التدخين

PHARMACIE DE L'AVENIR

Mme DAOUDI

100, Bd Med El Meknassi Bourgogne
Casablanca - Tél. 05 22 27 22 31

Casablanca, le :

الدار البيضاء في

22 NOV. 2022

M. ZAGHARI BOUCHRA.

297,00

Synuli contr 200/16

(1/3)

Albouffu le au x lums

110,00 x 3

Mebawaz

(3/3)

I plus de charger namm

60 x 2

matin et soir x lums

Remis

2B 30

14 2-38/100 x lums

05 22 44 25 16 : الهاتف - الدار البيضاء - درب عمر - 7 - شارع خريكة - الطابق الثاني رقم 8

Place de la victoire, 8 Bd. khouribga - 2ème étage n° 7 - Derb Omar - Casablanca - Tél : 05 22 44 05 16

Dr. NAZIHA NAZIH
Spécialiste en Allergologie
8, Bd khouribga - 2ème étage
Casablanca - Tél.: 05 22 44 05 16

imés

LOT: 102
PER: MAI 2024
PPV: 102 DH 60

30 أقراص
ملبسة

imés

LOT: 100
PER: MAR 2024
PPV: 102 DH 60

ملبسة

Turbuhaler®
une par dose



120 doses

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair knou al nouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
200/6 µg Pde pnh
Flacon de 120 doses
10474 DMP 21NRO P.P.V: 297,00 DH
6 118001 020706

SMIG
AVR-22
MAR-24



LOT: GA10432
PER: 08/2023
PPV: 110 DH 00

Cipla
Etiquette

LOT: GA10430
PER: 08/2023
PPV: 110 DH 00

Cipla
Etiquette

LOT: GA10479
PER: 09/2023
PPV: 110 DH 00

Cipla
Etiquette