

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.

Biologie 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.

Prothèse 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 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

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° P19- 0043510

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique = 32422 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule : 2406 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KADRI HASSANI - NAJIB
Date de naissance : 12-02-53
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : 2071, - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : KADRI HASSANI - NAJIB Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Respiratoire
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.

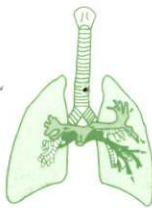
Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

DR. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Toulouse
Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
خريج كلية الطب بتولوز
الضيق - السل - الحساسية

Mr KADRI HASSANI Najib

Casablanca, le :

10.06.2020

3x 185.00

1 SAFLU 250 µG

Inhaler 2 bouffées le matin et le soir, pendant 3 mois. DANS LE VOLUMATIC

2 SPIRIVA RESPIMAT

1 inhalation par jour pdt 3 mois

3x 422.00

Dr Rachid INCHAOUH

1821.00

LOT: GB91608
PER: 08/2022
PPV: 185 DH 00

LOT: GB91608
PER: 08/2022
PPV: 185 DH 00

PHARMACIE CALIFO
ALL ALAM!
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Pok
Casablanca - Tél: 0522.52.19.94

6 118001 041114
SPIRIVA RESPIMAT 2,5 µg/dose
(Tiotropium)
Solution pour inhalation
Inhalateur + cartouche de 60 doses
BOTTU S.A. PPV: 422 DH 00

6 118001 041114
SPIRIVA RESP: MAT 2,5 µg/dose
(Tiotropium)
Solution pour inhalation
Inhalateur + cartouche de 60 doses
BOTTU S.A. PPV: 422 DH 00

6 118001 041114
SPIRIVA RESPIMAT 2,5 µg/dose
(Tiotropium)
Solution pour inhalation
Inhalateur + cartouche de 60 doses
BOTTU S.A. PPV: 422 DH 00

13, زنفة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء
13, Rue Ain Taoujtate - Résidence Iliass 1er. Etage (en Face Clinique BADR) Casablanca

الهاتف : 0522 480 894 / 0522 204 740

LOT: GB91607
PER: 08/2022
PPV: 185 DH 00

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(à adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli contractuel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Khair Hary' Negi

Présente

PRC

Nécessitant un traitement d'une durée de :

PRC 3M

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

SSoflu 100
+ Squirid

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Al Taoujate - Casablanca
Tél.: 0522 48 06 04 - 0522 20 47 40