

# 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.

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- 051400

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4798 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FADHIL RHAOUTI

Date de naissance : 17-12-73

Adresse : 18 Av. Hassan 2e

Tél. : 06 67940932 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BELHOUSSE DRISSE Mohammed  
Pneumologue - Allergologue  
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
mbelhoussinedrissi@gmail.com

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : FADHIL RHAOUTI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection 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 : 02/03/20

Signature de l'adhérent(e) :



**Docteur BELHOUSINE DRISSI Mohammed**  
**PNEUMO-ALLERGOLOGUE**

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Tuberculose - Allergies Respiratoires  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du Sommeil - Ronflement  
Sevrage Tabagique

59, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA

Tél.C : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

GSM : 06 61 15 68 72

**الدكتور بلحسين إدريسي محمد**  
**خريج جامعة كرونوبل بفرنسا**

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
أمراض الرئة - الضيقة - داء السل  
أمراض الحساسية - أمراض الشخير

59. شارع رجال المسكيني - الدار البيضاء

الهاتف ع : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

الهاتف م : 06 61 15 68 72

Casablanca, le : 02/03/2020 : الدار البيضاء, في :

**MR FADHIL RHAOUTI**

- **Symbicort turbuhaler 400/12 µg**  
1 bouffée matin midi et soir 10 jours puis 1 bouffée matin et soir 3  
mois se rincer la bouche après
- **Ventoline Spray**  
2 bouffées au besoin

SYNTHEMEDIC  
22 rue souheir knou al aouam roches  
noires casablanca  
SYMBICORT TURBUHALER  
400/12 µg par dose Pâte p inh  
Flacon de 60 doses  
105/14 DMP/21NRQ du P.P.V. : 297,00 DH  
6 118001 020935

SYNTHEMEDIC  
22 rue souheir knou al aouam roches  
noires casablanca  
SYMBICORT TURBUHALER

400/12 µg par dose Pâte p inh  
Flacon de 60 doses  
105/14 DMP/21NRQ du P.P.V. : 297,00 DH  
6 118001 020935



**VENTOLINE 100 mcg**  
Aérosol 200 doses  
PPV 45,30 DH

Dr. BELHOUSINE DRISSI Mohammed  
Pneumologue - Allergologue  
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
mbelhoussinedrissi@gmail.com

SYNTHEMEDIC  
22 rue souheir knou al aouam roches  
noires casablanca  
SYMBICORT TURBUHALER

400/12 µg par dose Pâte p inh  
Flacon de 60 doses  
105/14 DMP/21NRQ du P.P.V. : 297,00 DH  
6 118001 020935