

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° W21-608606

61067

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01209 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve
 Nom & Prénom : DERKADUI MALIKA
 Date de naissance : 07/07/1965
 Adresse : Lot SMARAD Rue 13 n° 35 OULFA SABA
 Tél. : 0674 261004 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Salwa NADIR
 Hépatogastro-entérologie
 Proctologie Médicale et Chirurgicale
 Clinique Dar Essalam
 120, Bd. Mohammed V - Casablanca - Tél: 0522 84 27 27 / 85 14 14

Date de consultation : 24/02/2021

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : AFFECTION DIGESTIVE

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 : 24/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNIDP N° : A-A-215/2019

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 03.02.2021 في الدار البيضاء،

Mme DERKAOUI Malika

Prendre :

- TEFOVIR

1 comprimé par jour, après le repas, pendant 3 mois.

279.00 x 3

867.00

STE PHARMACIE HAMZA
CA. ANCA
Lott. Maj fatch Rue N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 1028

Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence: 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibo Keita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني

Tefovir[®] Pharma 5

Ténofovir disoproxil fumarate

300 mg

LOT 3526
PER 09-22
PPU 289 DH

Voie orale

 **30** Comprimés pelliculés


PHARMA 5

Tefovir[®] Pharma 5

Ténofovir disoproxil fumarate

300 mg

LOT 3526
PER 09-22
PPU 289 DH

Voie orale

 **30** Comprimés pelliculés


PHARMA 5

Tefovir[®] Pharma 5

Ténofovir disoproxil fumarate

300 mg

LOT 3526
PER 09-22
PPU 289 DH

Voie orale

 **30** Comprimés pelliculés


PHARMA 5



Casablanca, le 03/02/2021

Nom et Prénom : Mme DERKAOUI MALIKA
Age : Née en 1965
Indication : Hépatite chronique B sous traitement

COMPTE RENDU

- Foie de taille normale , de contours réguliers , d'échostructure homogène
- Absence de lésion focale hépatique .
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques et de dilatation de la voie biliaire principale. .
- Tronc porte de calibre normal.
- Vésicule biliaire libre . Sa paroi est fine.
- Rate, reins ,pancréas sans anomalie.
- Absence d'épanchement péritonéal.

Conclusion : Echographie abdominale sans anomalie

Professeur Malwa NADIR
Hépatogastroentérologie
Proctologie Médicale
Clinique de Gastroentérologie
120 Bd. Mohamed VI - Casablanca
Tél : 05 22 27 45 14-15