

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-683530

compta
115984

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 248 Société : R AM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Baitou Boujemaa

Date de naissance : 01/01/1936

Adresse : Hay el bahja Hay el Hassani 440

Tél. : 0524395337 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. MALIKI Lella
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Immi Nakhil 1 Appt B1
Av Yacoub EL Mansour-Gueliz-Marrakech

Date de consultation : 13/04/2022

Nom et prénom du malade : BAITOU BOUJEMAA Age : 86 ans

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

Nature de la maladie : BPCO

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 : Marrakech Le : 13/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-683530

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 248

Nom de l'adhérent(e) : Baitou Boujemaa

Total des frais engagés : 96230

Date de dépôt : 04/05/2022

Docteur MALIKI Leila

Spécialiste des Maladies du Poumon

Asthme - Tuberculose - Allergie

Ex-Médecin

du CHU - Med VI



الدكتورة مليكي ليلى

اختصاصية في أمراض الصدر

الربو (الضيقة) - داء السل - الحساسية

طبيبة سابقا بالمركز

الاستشفائي الجامعي محمد VI

Marrakech, le : 13/04/2022 مراكش في

MR BAITOU BOUEMAA

- 52000
- Spiriva 18 µg - gélule et inhalateur
1 Gélule à inhaler pendant 1 mois

- 4530
- Ventoline hfa 134 a 100 µcg / dose - suspension pour inhalation
2 bouffées en cas de gêne

صيدلية البهجة
Pharmacie AL BAHJA
Dr BENGHAZALA SOAD
Tél : 05 24 34 53 06
Doss: skar Cite Al Bahja - Marrakech
L'avis est sous réserve vérification certifiée

DR MALIKI Leila
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Imm. Nakhil 1, Appt. B1
Av. Yacoub EL Makhoul - Guéliz - Marrakech

Spiriva® 18 microgrammes

سبيريفا 18 ميكروغرام

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



6 118001 040216

SPIRIVA 18 µg

(Tiotropium)

Poudre pour inhalation

30 gélules + Inhalateur Handihaler

BOTTU S.A.

68696-04

PPV : 522 DH 00

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Anassa
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH

Docteur MALIKI Leila

Spécialiste des Maladies du Poumon

Asthme - Tuberculose - Allergie

Ex-Médecin

du CHU - Med VI



الدكتورة مليكي ليلي

اختصاصية في أمراض الصدر

الربو (الضيقة) - داء السل - الحساسية

طبيبة سابقا بالمركز

الاستشفائي الجامعي محمد VI

Marrakech, le : 13/04/2022 .. مراکش في

MR BAITOU BOUJEMAA

Radiographie du thorax : Face

Distension thoracique

Silhouette cardio-vasculaire est normale

Culs-de-sac pleuraux sont libres

Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

Dr. MALIKI Leila
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Imm Nakhil 1, Apt B1
Av Yaâcoub EL Mansour - Marrakech