

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 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-711894

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10300 Société : 118545

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : RIDAOU RACHID

Date de naissance : 14/06/1983

Adresse : Habituée

Tél. : 0666 247783 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. NAZIHA NAZIH
Pneumo Allergologue
Enfants - Adultes

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

07 JUN 2022

Date de consultation : 07 JUN 2022

Nom et prénom du malade : Rachida Age : 38

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

Nature de la maladie : Asthme + Rhinite

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.

Le : 07/06/2022

Dr. NAZIHA NAZIH

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

Autorisation CNDP N° : A-A 215/2019

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
01 Juin 2022		03	800	INP : 09111548

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
61, Av. André ACHOUR - Casablanca Tél.: 0522 81 16 40 - 0522 81 16 41	7/6/22	1645.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																		
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																		
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]																	
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 :

tion fonctionnelle respiratoire.

opie Bronchique.

scopie.

sevrage tabagique

LOT : 7217
UT. AV : 03-25
P.P.V : 36 DH 40

LOT : 5112
UT. AV : 11-24
P.P.V : 36 DH 40

Casablanca, le :

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

07 JUN 2022

PHARMACIE MARHABA
Cl. Av. André ACHOUR
Tel: 05 22 31 15 40 - 05 22 31 43 69

M. Ridouan Rachida

36,40

X2

Kupress 20

(213)

34 matin après

X8

46,00

Bsal 20 1 B 7

1 gel matin a jeun x 7

LOT : 21030
UT. AV : 46,00
P.P.V : 46 DH 00

45,30

X3

Ventoline spray

(313)

2 B x 4 fois x 8

us 2 B x 2 fois x 3 mo



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

ساحة النصر، 8 شارع خريكة - الطابق الثاني رقم 7 - درب عمر - الدار البيضاء - الهاتف
8 Bd. khouribga - 2ème étage n° 7 - Derb Omar - Casablanca - Tél : 05 22 44 05 16

139,10 2' vlor uoo 1807 14/11/07

99,00

A clau 1g

2g u' x 6

31,50

Aleur dep

cony A

LOT: 6157
PER: 01/24
PPV: 99DH00

N°: 218 DMP/2 NRQ
LOT: 22037 PER: 03/2025
PPV: 31,50 DH

de 5

38 11

18

2440

curabon

nasal

SYNTHEMEDIC
22 rue souhair bnou al aoum roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

400/12ug par dose Pdes p inh
Flacon de 60 doses

10514 DMP/21NRQ dup.p.v.: 297,00DH

SYNTHEMEDIC
22 rue souhair bnou al aoum roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

400/12ug par dose Pdes p inh
Flacon de 60 doses

10514 DMP/21NRQ dup.p.v.: 297,00DH

6 118001 020935

laphic

38 11

28

PHARMACIE MARHABA
André ACHOUR
61, Av. des F.A.R. - Casablanca
Tél: 0522 31 16 40 - 0522 31 43 69

LOT:
PER: 24/40
PPV:

up 8

symuli contr uoo / 12

SYNTHEMEDIC
22 rue souhair bnou al aoum roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

400/12ug par dose Pdes p inh
Flacon de 60 doses

10514 DMP/21NRQ dup.p.v.: 297,00DH

6 118001 020935

1 x 2g u'

2g u'

(30)

Help map

2 3ms

(18)

I pulv. 6 auu

2ms

deuole's

(30 30)

up 6

UT.AV.: 05 24 P.P.V.: 59 80
LOT N°: FF5645

Peldem 20mg 1g u' x 10
Flammazone laphic 2g

PPV: 66,80 DH

59,80

66,80

16453

DR. NAZHA NAZIH
Pharmacien - Allergologue
Erf. 1985 - 2015
D. K. Mourad, N° 7 Derb Omar
Casablanca - Tél: 05 22 44 05 16