

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 - Côte d'Or - Casablanca - Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Haroun



## Déclaration de Maladie

N° W21-726579

128809

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2406 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KADRI - HASSANI - NAJIB

Date de naissance : 12-02-53

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 07/07/2022

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie : B R C S

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 n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 08/09/22

Signature de l'adhérent(e) :





## 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

08.07.2022

Casablanca, Le : .....

### 1 ULTIBRO

1 le matin, pendant 6 mois.

### 2 BRONCHODUAL 50µg/20µg/dose sol p inhal : fl press 200 doses

Inhaler 2 bouffées le matin et le soir, pendant 10 jours. 2 bouffées si gêne respira

### 3 ZEPHIRUS 120

1 le soir, pendant 3 mois.

Dr Rachid INCHAOUH

PHARMACIE CALIFORNIE  
ALI ALAMI  
Docteur en Pharmacie  
435, Bd. Panoramique Polo  
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

زفنة توجطات □ إقامة إلياس □ الطابق الأول □ قرب مصحة بدر □ الدار البيضاء  
13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1<sup>er</sup> Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca  
الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40



**ZEPHIRUS®** 120 mcg/20 mcg

Poudre pour inhalation

**ZEPHIRUS®** 120 mcg/20 mcg

Poudre pour inhalation  
en gélules  
Budésonide/Salmétérol



6 118001 320165

PPV : 164,90 DH  
LOT : 21J04  
EXP : 10/2024

6 118001 041060

BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénotérol/Bromure d'ipratropium anhydre)  
Solution pour inhalation en flacon pressurisé

BOTTU S.A.

PPV : 102 DH 90

**ULTIBRO®BREEZHALER®**

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation  
en gélule. Boite de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481

**ULTIBRO®BREEZHALER®**

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation  
en gélule. Boite de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481

**ULTIBRO®BREEZHALER®**

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation  
en gélule. Boite de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481



PPV : 843 DH

en gélule. Boite de 30.

Poudre pour inhalation

110 µg/50 µg

**ULTIBRO®BREEZHALER®**

**ULTIBRO®BREEZHALER®**

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation  
en gélule. Boite de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481

**ULTIBRO®BREEZHALER®**

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation  
en gélule. Boite de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481