

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.

Rééducation :

- L'entente préalable est exigée avant le début des séances de rééducation - obligation en cas de prothèses ou de traitement canaux.
- La feuille de soins doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 3 mois.

Adresses Mails utiles

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes
MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue M
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45

contact@mupras.com
pec@mupras.com
adhesion@mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0007077

146221

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3351 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Jalal Abdelhakim
 Date de naissance : 01/10/1960
 Adresse : Boucharbouf, Me 59 n° 59 Cas. Men.
 Tél. : 0608158914 Total des frais engagés : 300 + 185 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/11/2022
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Allergie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Casablanca Le : 23/11/22
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation GNDP N° : A-A-215 / 2019

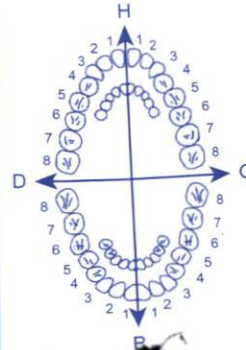
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/11/22	185,00

[illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE D
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques,

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابقا بكلية الطب

و مستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي
تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le :

23/11/2022

JALAL ZAKIA



LOT: GB20157
PER: 12/2023
PPV: 185 DH 00

Ciplo
Etiquette

- Saflu 250 µg
2 bouffees, matin, soir, pendant 2 mois
- AIRFASTEC 10 mg
1 comprimé, soir, pendant 1 mois
- Inexium 20 mg
1 comprimé, matin, pendant 1 mois

185,00

PHARMACIE CHAKER
Dr CHAKER Meryem
Lot Riad Salam N° 65 CC
ALIA - MOHAMMEDIA
Tel.: 023 30 03 28

PHARMACIE CHAKER
Dr CHAKER Meryem
Lot Riad Salam N° 65 CC
ALIA - MOHAMMEDIA
Tel.: 023 30 03 28

Professeur
Abdelaziz AICHANE
Pneumo-Allergologie
40, Rue des hôpitaux Casablanca
Tél: 05 22 22 03 03 / 05 22 22 03 03
INSEE: 091035121

40. شارع المستشفيات. الطابق الأول. رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03