

# 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

M22- 0020038

145694

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7780 Société : MUPRAS

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : KANA Nourine veuve ESSBAI N°9

Date de naissance : 13/05/1970

Adresse :

Tél. : 0661 51 17 09 Total des frais engagés : 1044,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENJELLOUN Najib  
SPECIALISTE ORL  
235, Boulevard Yacoub El Mansouri  
Appt. No 5 - 2ème Etage  
Résidence Al Anfal  
95.12.89/90 - CASABLANCA

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ESSBAI AYA Age :

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

Nature de la maladie : Rhinopharyngite

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 : Casa Le : 25/1/23

Signature de l'adhérent(e) :



# 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 Honoraires
05/01/23		3	300	Dr. BENJELLOUN Naïb SPECIALISTE O.R.L. Boulevard Zaccoub El Mansour Appt. No 3 - 2ème Etage Résidence Al Anfar CASABLANCA 05.12.89/90

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05/01/23

744,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

AM

Nombre

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

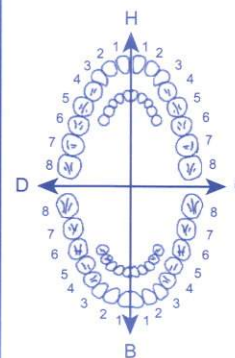
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET O.R.L.

**Docteur Najib BENJELLOUN**

**SPECIALISTE O.R.L.**

## OTORHINO - LARYNGOLOGIE

## Maladie et Chirurgie Oreille, Nez Gorge

Chirurgie de la Face du Cou

## Exploration et Chirurgie de la Surdité et des Vertiges

Ex. Médecin à L'Hôpital 20 Août, Casablanca

Ex. Chef de Service O.R.L. à L'Hôpital Hassan II, Settat

## الدكتور نجيب بن جلون

اختصاصي في أمراض وجراحة

## الأذن - الأنف و الحنجرة

## جراحة الوجه و العنق

## تشخيص وجراحة الصم والدوخة

طبيب سابقا بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

رئيس قسم أمراض وجراحة الأذن - الأنف والحنجرة

بمستشفى الحسن الثاني بسطات سابقا

## Casablanca, le

الدار البيضاء في

69,00x2

ESSBAA AYA

Die Varnic 50

190,00

Aeromax

7820

1 per x 2, 2 mat.

Pole

 $79.00 \times 2$ 

W. L. Johnson

- Atherosclerosis

40,00

- Prethi 20 mg

14000

...ed Com

(un. bgl | ke ger)

Dr. **BENJELLOUN Najib**  
**SPECIALISTE ORL**  
Boulevard Yacoub El Mansour  
2ème Etage  
No 5 - Al Anfal  
Casablanca

235, شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال - شقة 5 - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 89  
235, Bd Yacoub EL Mansour - Résidence Al Anfal, App. 5 - 2ème Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 95 12 89



یہ



6 118000 410058

LOT: M0669  
PER: 01/2024  
PPV: 69,00DH

# Aeromax®

## Budésonide

LOT:036R J06A  
PER:03/2J23  
PPV:190.00 dh

Desloratadine

PPV 780H20  
PER 02/24  
LOT L808


 Le responsable scientifique : Amr  
 د. رقية محمد المديري 20110 العام البعثة  
 سيدتي مسؤول : أمينة المديري

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH) :

COOPER PHARMA  
PPV: 40.00 DH

اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي

755.772.02.19

PPV: 140,00DH

LOT 201591  
EXP 06/2023

500 ملغ

# انيل



6 118000 410058

LOT: M0806  
PER: 06/2024  
PPV: 69,00DH



**مختبرات ديفا للصيدلة**  
ج. واجدي صيدلي مسؤول

LOT 222495 1

EXP 07 2024

PPV 79.00 DH

uniquement sur ordonnance - Liste I

LOT 221362 1

EXP 05 2024

PPV 79.00 DH

uniquement sur ordonnance - Liste I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

3712

**Auricularum**

POUDRE ET SOLVANT  
Voie Auriculaire



3712

**Auricularum**

POUDRE ET SOLVANT  
Voie Auriculaire

