

# 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.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

M22- 0014146

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01981 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Farahate Youssef

Date de naissance : 07.10.55

Adresse : 19, rue barcePene. Alibay Tanger

Tél. : 06.64.07.15.69 Total des frais engagés : 272,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/01/2023

Nom et prénom du malade : Farahate Hocine Age : 0103.00

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : degf et de PIATH

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.

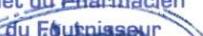
Fait à : Tanger Le : 27/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : M

## RELEVE 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
16/01/2023	Cs	5	25000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fourniaseur	Date	Montant de la Facture
 Bd. My Slimane Béni Makada - TANGER Tél.: 039 95 66 21 Pharmacie 0481	26-01-23	22.20 DH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### **[Création, remont, adjonction]**

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards. The diagram includes directional markers: 'H' at the top, 'D' on the left, 'B' at the bottom, and 'G' on the right. The teeth are numbered as follows: upper arch (H) has 1, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8; lower arch (B) has 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1; upper arch (G) has 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8; lower arch (D) has 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Abdellatif Naji

Médecin Spécialiste en Stomatologie

Chirurgie Maxillo-Faciale

Chirurgie Esthétique du visage

Laureat de la faculte de medecine de casablanca  
DIU de Chirurgie Orthognathique, faculte de medecine de Lyon

DU des Techniques d'injection de toxine botulique  
et de Produits de comblement, faculte de Montpellier

DU de Perfectionnement en Chirurgie Cutanée

Oncologique, faculte de Medecine Paris V

DU de chirurgie pré et péri implantaire orale, faculte

de Médecine Paris V

Ancien interne à l'hôpital Henri Becquerel de Rouen

Ancien medecin de l'hôpital alkortobi de tanger



# الدكتور عبداللطيف ناجي

طبيب اختصاصي في جراحة الوجه، الفك والقحف

الجراحة التقويمية والجميلية للوجه

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم الجراحة التقويمية للفك من جامعة ليون

دبلوم التجميل من جامعة مونبليي

دبلوم جراحة الأورام من جامعة باريس

دبلوم زراعة الأسنان من جامعة باريس

طبيب سابق بمستشفى هنري بكرل بروان

طبيب سابق بمستشفى القرطبي بطنجة

Tanger le 26/01/2023

Dr Abdellatif Naji

PPV 22DH20  
PER 10/24  
LOT L3663

22.00  
ج) codolopane 5g



1cp x3/1 - Pdt os,



INPE



091143933

❶ عمارة المصطفى 3، شارع عبد الرحيم اليوسفي (قرب مصحة السلام) الطابق الرابع الشقة 11، طنجة

❷ Immeuble Mustapha 3, Avenue Abderrahmane El Youssefi (pres de Clinique Assalam) 4<sup>eme</sup> Etage, App 11, Tanger

❸ 05 39 32 16 13 / Urgence : 06 63 06 38 12 • ❹ naji-abdellatif@hotmail.com • 06 63 06 38 12 / مستعجلات : 05 39 32 16 13 ❺