

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0014146

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01981 Société : 148032

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Farahate Youssef

Date de naissance : 27.10.55

Adresse : 19, rue Barcelone, Al Bay 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 Youssef Age : 010300

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

Nature de la maladie : aff. syst. de l'ATM

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) : [Signature]

## 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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>Bd. Mly Slimane Bâni Makada - TANGER Tél.: 039 95 66 21</p> <p>Pharmacie</p>	26-1-83	22.20 <sup>PH</sup>

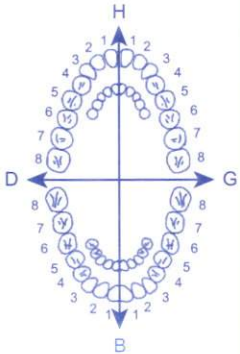
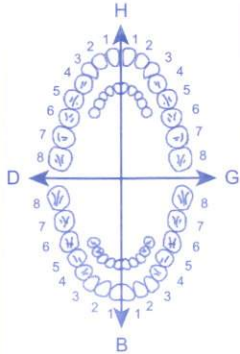
[illegible][illegible]

## 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 <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>                      25533412                      00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>                      21433552                      00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">                     00000000                      35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">                     00000000                      11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 faculté de médecine de casablanca  
 DIU de Chirurgie Orthognatique, faculté de médecine de Lyon  
 DU des Techniques d'injection de toxine botulique  
 et de Produits de comblement, faculté de Montpellier  
 DU de Perfectionnement en Chirurgie Cutanée  
 Oncologique, faculté de Médecine Paris V  
 DIU de chirurgie pré et péri implantaire orale, faculté  
 de Médecine Paris V  
 Ancien interne à l'hôpital Henri Becquerel de Rouen  
 Ancien médecin de l'hôpital alkortobi de tanger

**الدكتور عبداللطيف ناجي**  
 طبيب اختصاصي في جراحة الوجه، الفك و الفم

الجراحة التجميلية و التقيويمية للوجه

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
 دبلوم الجراحة التقيويمية للفك من جامعة ليون  
 دبلوم التجميل من جامعة مونبيلي  
 دبلوم جراحة الأورام من جامعة باريس  
 دبلوم زراعة الأسنان من جامعة باريس  
 طبيب سابق بمستشفى هنري بركل بروان  
 طبيب سابق بمستشفى القرطبي بطنجة

Tanger le 26/01/2023

Dr Farouk Haddad

PPV 22DH20  
 PER 10/24  
 LOT L3663

22.20

codoliprene sp.



1cp x 3 / j - 1st os



Dr Abdellatif Naji  
 Stomatologie  
 App 11  
 Abdel El Youssefi  
 06 63 06 38 12

INPE



091143933

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

Imm. Al Mustapha 3, Av. Abderrahmane El Youssefi (pres de Clinique Assalam) 4<sup>ème</sup> Etage, App 11, Tanger

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