

## 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

- 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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-792733

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6638 Société : 158800

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELKHALFI ELMESTAPHA

Date de naissance : 1962

Adresse : CASA

Tél. : 0661066938 Total des frais engagés : 300 + 285,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/04/2023

Nom et prénom du malade : ELKHALFI ELMESTAPHA

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

Nature de la maladie : 21 Abdominale

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 : 03/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

ACCUEIL



[illegible]

INP: 09 07 77 77 77

Dr. BEN CHAZAL  
HEPATO - GASTROENTERO  
ET PROCTOLOGUE  
Casablanca  
168 angle bd 2 Mars et bd Mohammed VI  
Tel: 05 22 28 61 57

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
<b>PHARMACIE DAR NAJME</b> <b>Sofia NAJME</b> Lot. Sofia 2, Rue Hassan Hay El Hana, Casablanca Tél.: 0521 195 15 37	13/12/23 04/23 199.00


Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date \_\_\_\_\_

Montant de la Facture

Sofia Naji  
Hassan

Lot. Sofia 2, Rue Hassan II, Casablanca  
Hay El Hana  
Tél.: 0522 95 15 37 02

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
 42, Rue d'Alsace Tél. 0522 36	05/04/2023	Montant des Honoraires

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date \_\_\_\_\_

### Designation des Coefficients

Montant  
des Honoraires

42, Rue d'Angoulême (Métro Salengro), Casablanca  
Tel.: 0522 36 73 05 Fax: 0522 36 73 06

[illegible]

Cachet et signature  
du Particien

Date des Soins

Nombre

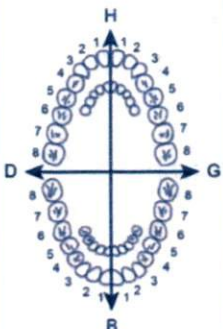
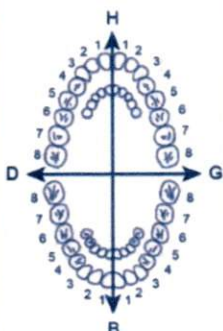
### Montant détaillé des Honoraires

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input 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 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

SIGNATURE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

SIGNATURE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.**

INP : 

--	--	--	--	--	--	--	--

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

### Nature des Soins

**Coefficient**

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412  
00000000

412	21433552
000	00000000

D —————  
00000000  
35533411

000	00000000
111	11433553



**(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

**SIGNATURE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Fatima Azzahra IBN GHAZALA

**Spécialiste en Hépatogastro-Enterologie & Proctologie**

- Hépatite virale, Estomac, Vésicule biliaire Intestins et colon irritable
- Proctologie médicale et chirurgicale
- Diplôme D'échographie
- Fibroscopie digestive et coloscopie
- Ancien Médecin au CHU ibn Rochd



د. فاطمة الزهراء ابن غزالة

**اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي، الكبد و أمراض المخرج**

- التهاب الكبد الفيروسي، المعدة، المرارة والأمعاء والقولون العصبي
- أمراض المخرج وجراحة البواسير
- دبلوم الفحص بالصدى
- المنظار الداخلي
- طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

Casablanca, le : ....03/04/2023



F. Ihy am Naim Ep El Khalf

**PHARMACIE DAR NAJME**

Sofia NAJME  
Lot. Sofia 2, Rue Hassane  
Hay El Hana - Casablanca  
Tél : 0522 95 15 3

PPV  
LGT  
PEI

58.70  
1) Beidelix



15 x 3 / T

22.80

2) Nitazoxanide forte



86.50

1 gel x 3 / r



3) Glutafon

15 / r 200 poi 15 / p 3 mi

0522 28 61 57 docteuribnghazala@gmail.com

548 ملتقى شارع 2 مارس و شارع موديبوكيتا - إقامة السنة رقم 13 الدار البيضاء (أمام مسجد السنة)

548, angle bd 2Mars et bd modibokeyta, Res. Assounna app 13 (devant mosquée assounna)