

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7424**

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

**NAMASSE MOSTAFA**

Date de naissance : **18-04-1952**

Adresse : **15, Rue 2 Hay Essalam Casablanca**

Tél. : **06 69 79 50 94**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **21/06/2023**

Nom et prénom du malade : **MR NAMASSE Mostafa**

Age :

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

**gastro-intestinale**

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 : **21/06/2023**

Signature de l'adhérent(e) :



8

# 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
21/6/23	1 <sup>re</sup> Stage N°5 - Casablanca	88, Bd. Ourz Razi Res Colza	300/100	Dr. Najwa FILALI BABA GASTRO - INTERCO. S.A.E. 88, Bd. Ourz Razi Res Colza 1 <sup>re</sup> Etage N°5 - Casablanca Tel: 05 22 89 21 16 - Gsm: 06 61 15 66 81

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUPHIA Ph. Béndrakine, Casablanca Tel: 05 22 89 21 64	21/6/23	512,50

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Najwa FILALI BABA GASTRO - INTERCO. S.A.E. 88, Bd. Ourz Razi Res Colza 1 <sup>re</sup> Etage N°5 - Casablanca Tel: 05 22 89 21 16 - Gsm: 06 61 15 66 81	21/6/23	Photographie	300/100

## 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.

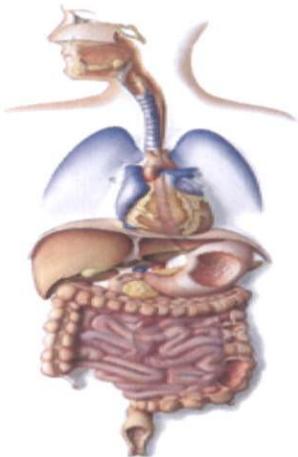
### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of a dental arch with numbered teeth from				

# CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif  
Proctologie Médico-chirurgicale  
Hépatologie  
Echographie-Endoscopie interventionnelle



Casa le : 21/06/2023

Mr Namasse Mostafa

## ORDONNANCE

82,10

Inéxiun 20 mg

115,00  
Biovom

119,00  
Vitadigest

79,50  
Carbosorb

40,40  
Météospasmyl

76,50  
Uradox

512,50

1 avant ftour et 1 après diner

1 1/2 h avant repas 3/j

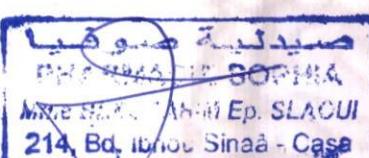
1 avant repas midi

1 deux/j après repas

2 Deux /j avant repas

1 /j après diner

S.V



ميتيسوباسميلا®  
سترات أفالرين 60 ملخ سمنتكون 300 ملخ

METEOSPASMYL® 8 20 caps molles  
Alvéoline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40 - 40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

30 Comprimés sécables

LOT : 124  
PER : SEP 2024  
PPV : 76 DH 50

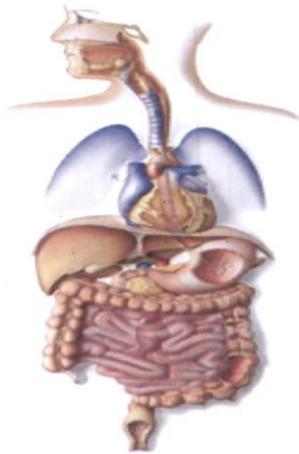


PHARMACEUTICAL INSTITUTE

Dr. Najwa FILALI BABA  
Gastro - Entérologue  
88, Bd Oum Rabii Rés. Colza 1<sup>er</sup> Etage  
Tél. : 05 22 89 21 16 - 066115 6681  
INPE : 091028753

Lot: 230259  
À consommer de préférence avant le: 03/2028  
PPC: 79,50 DH





# CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif  
Proctologie Médico-chirurgicale  
Hépatologie  
Echographie-Endoscopie interventionnelle

Casa le : 21/06/2023

## Note D'honoraire

**Je Soussignée Dr FILALI BABA NAJWA**

**Présente mes meilleurs vœux de rétablissement**

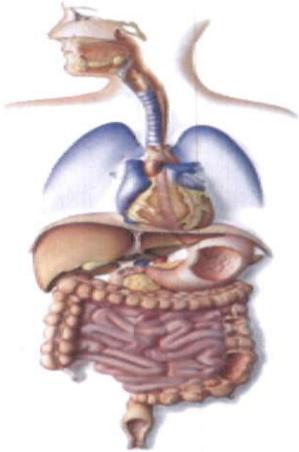
**A Mr NAMASSE MOSTAFA**

**Et lui présente ma note d'honoraire.**

**De : 300.00 DH + 300.00 DH**

**POUR : Consultation + Echographie abdominale.**

Dr. Najwa FILALI BABA  
GASTROENTEROLOGUE  
88, Bd Oum Rabii Rés. Colza  
1<sup>er</sup> Etage N°5 Casablanca  
Tél: 05 22 89 21 16 - Gsm : 06 61 15 66 81



# CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif  
Proctologie Médico-chirurgicale  
Hépatologie  
Echographie-Endoscopie interventionnelle

Mr Namasse Mostafa

Casa le : 21 / 06 / 2023

## ECHOGRAPHIA ABDOMINALE

Foie de taille normal, de contours réguliers, de structure homogène. Sans lésion décelable.

Voies biliaires intra et extra hépatique non dilatées.

Vésicule biliaire non dilaté, lithiasique avec au moins un macro calcul de 1.3cm avec cône

D'ombre postérieure et Murphy échographique négatif.

Pancréas non vu (Gaz+++).

Rate de taille normale.

Les reins de taille normale, de contours réguliers, avec bonne différenciation cortico-médullaire.

Absence d'ascite.

Aérocolie.

**CONCLUSION :** - Météorisme abdominal avec cholécystite lithiasique.

Dr. Najwa FILALI BABA  
Dr. Gastro - Endocrinologie - Digestive  
88, Bd Oum Rabii Casablanca - Tel. : 05 22 89 21 16 - 066115 66 81  
E-mail : filali\_najwa@yahoo.fr - 05 22 89 2116 - 066115 66 81  
شارع أم الربيع إقامة كولزا الطابق الأول رقم 5 الحي الحسني الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 89 21 16 - 066115 66 81  
المستعجلات : 06 61 43 03 42