

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-772824

7802X

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7284

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN MRAHATI N. Nekaneed

Date de naissance : 16/01/1965

Adresse : Rond Najat Al Baraka Lot 330mell

Tél. : 0661 51 22 60

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Najat HADDIOUI  
Médecin Généraliste  
Bd. Afghanistan Lot Al Baraka GH2 T1:  
Nay Hassan Casa - Tél: 0522 289 78 45

Date de consultation : 02/10/2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : CAM

Signature de l'adhérent(e) :

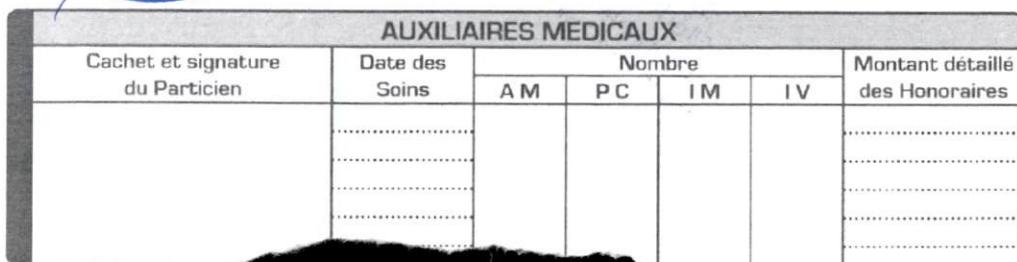
Le : 02/10/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**



## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**



#### **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'ODP.

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'EXÉCUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] — Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najat HADDIOUI

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale  
Diplômée en Mésothérapie  
Diplômée en Médecine du travail de la Faculté de Rennes  
Diplômée en Diabétologie  
Diplômée en gyneco obstétrique de la faculté de bordeaux  
cupping thérapie

bd.Afghanistan,lot Albaraka GH2T11  
N°3 - Hay Hassani - Casablanca  
Tel : 05 22 89 7845

Tel : 05 22 89 78 45

## ORDONNANCE

Casablanca, le

Casablanca, le ..... 05/10/2023 الدار البيضاء في

$$0.760 \times 10^3$$

1) No col long s

2 cp 1j-

292. 80



**Dr Najat HADDIOUI**  
**Médecin Généraliste**  
Bd. Afghanistan Lot Al Baraka GH2 T1  
Hay Hassani Casa - Tél: 0522 19 78 42

**Dr Najat HADDIOUI**  
**Médecin Généraliste**  
Bd. Afghanistan Lot Al Baraka GH2 T1  
Hay Hassar Casa - Tél: 0522 19 78 45

Igor (03(bi))

AS

N - Nour Routhane épouse  
REHABETH

شارع أفغانستان - مجمع البركة GH2T11

رقم 03 الحي الحسنی - البيضاء

الهاتف : 0522897845

**Dr.Najat HADDIOUI**

**Médecine Générale**

Diplômée en Echographie Générale

Diplômée en Mésothérapie

Diplômée en Médecine du travail de la Faculté de Rennes

Diplômée en Diabétologie

Diplômée en gyneco obstétrique  
de la faculté de bordeaux  
cupping thérapie

bd.Afghanistan,lot Albaraka GH2T11  
N°3 - Hay Hassani - Casablanca

Tel : 05 22 89 7845

**الدكتورة نجاة حديوي**

**الطب العام**

مجازة في الفحص بالصدري

مجازة في التداوي بالملکروحقن

جازة في طب الشغل من كلية رين بفرنسا

متابعة داء السكري

مجازة في متابعة أمراض النساء والحمل

الحجامة

شارع أفغانستان - مجمع البركة

رقم 03 الحي الحسنی - البيضاء

الهاتف : 05 22 89 7845

**ORDONNANCE**

Casablanca, le

٢٠/١٢/٢٠٢٣

الدار البيضاء في

N- Noura Benkhalil

80,00



1) Debondant 200 g

69,00

1 kg x 3 - زا

Auch reper

2) Biscor Digest 4 -

1 kg 1 j -

Aps déjener .

149,00



Dr. Najat HADDIOUI  
Médecin Généraliste  
Bd. Afghanistan Lot Al Baraka GH2 T11  
Tel: 0522 89 78 45

11

par comprimé pelliculé  
30 mg

لكل درص ملبي  
..... 20 ملخ

١٢

Simevastatine (DCL)..... 20 mg  
Excipients : q.s.  
Excipients à effet notable : Lactose.

**الرئيسي:** لكل فورس ملبيس مسلمانين... الكمية الكافية سواعات ذات تأثير معروف لاكتوز المحتويات الإستعمال قبل الإستعمال: المرجو قراءة الجرعة، يوميًّا، موافق لبيان اللائحة قبل الإستعمال.

**Indications, Contre-indications, Posologies & Précautions d'emploi :** Lire la notice avant utilisation.  
**Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.**  
**TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**  
**Conserver à une température ne dépassant pas 30°C**

يُلاحظ في درجة حرارة لا تتعدي  $30^{\circ}\text{C}$

مئون  
20  
جولی ۱۴۰۰

سالیمان

30 فرقہ ملیسا

97,60

IMPRIMEPEL  
04/20

الفم طریق من

