

## 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.

### 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



## Déclaration de Maladie

M22- N° 003390

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M675 Société : R.A.M  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENKIRANE SELMA  
Date de naissance : 05/08/1978  
Adresse :  
Tél. : 06-67-46-03-71 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 24/11/2023  
Nom et prénom du malade : BENKIRANE SELMA Age : 45ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : procto  
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 : Casablanca Le : 04/12/2023  
Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ 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
24/11/23	Prothèses dentaires		300,00 + 400,00	Dr. Najwa FILALI BABA Castro - Entreprerologue 28, Bd Qum Rabi Bss, Cozza 1 <sup>er</sup> Etage, N° 5 Casablanca - Maroc - 06 31 15 66 81 Tél : 05 22 89 21 16 - Fax : 05 22 89 21 16 INPE : 091028753

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de la Ville 14, Rue de la Liberté - Dar Bouazza Tél : +22 520 42 31 63 - INPE : 02103613	24/11/23	465,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

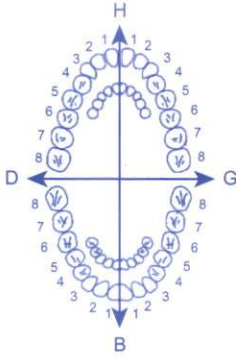
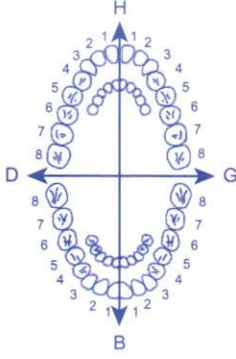
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					
					MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Najwa FILALI BABA**

Spécialiste Des Maladies

De l'Appareil Digestif

Proctologie Médico-Chirurgicale

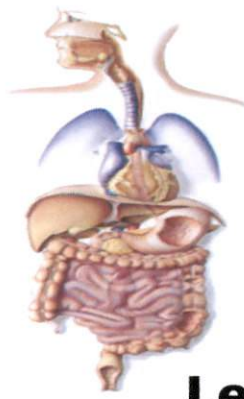
(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Endoscopie Digestif - Echographie Abdominale

ANCIENNE INTERNE DU CHU IBN ROCHD

ANCIENNE INTERNE DE L'HOPITAL DE MONTPELLIER

DIU PROCTOLOGIE DE LA FACULTE DE MONTPELLIER



الدكتورة نجوى الفيلالي بابة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي

أمراض وجراحة المخرج

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبيليي فرنسا

دبلوم في أمراض وجراحة المخرج بكلية الطب بمونبيليي

**Le 24/11/2023**

Casablanca Le : .....

## Note D'honoraire

**Je Soussignée Dr FILALI BABA NAJWA**

**Présente mes milers vœux de rétablissement**

**A Mme Benkirane Salma**

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

**De : 700.00 DH**

**POUR : Consultation + Incision hémorroïdaires.**

**Dr. Najwa FILALI BABA**  
Gastro - Entérologue  
88, Bd Oum Rabii Rés-Colza 1<sup>er</sup> Etage N° 5  
Casablanca  
Tél.: 05 22 89 21 16 - Gam : 06 61 15 66 81  
INPE : 091028763

88, Bd, Oum Rabii, Rés-Colza, 1<sup>er</sup> Etage N°5 Hay Hassani - Casablanca Tél.: 05 22 89 21 16 - 0661 15 66 81 - E-mail : filali\_najwa@yahoo.fr

Urgence : 06 61 43 03 42

E-mail : filali\_najwa@yahoo.fr - 05 22 89 21 16 - 0661 15 66 81 - الهاتف : 06 61 43 03 42

المستعجلات : 06 61 43 03 42



Dr. Najwa FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies

De l'Appareil Digestif

Proctologie Médico-Chirurgicale

(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Endoscopie Digestif - Echographie Abdominale

ANCIENNE INTERNE DU CHU IBN ROCHD

ANCIENNE INTERNE DE L'HOPITAL DE MONTPELLIER

DIU PROCTOLOGIE DE LA FACULTE DE MONTPELLIER



الدكتورة نجوى الفيلالي بابة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي

أمراض وجراحة المخرج

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسر)

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونييلي فرنسا

دبلوم في أمراض وجراحة المخرج بكلية الطب بمونييلي

Casablanca Le : 24 novembre 2023

Mr. BENKIRANE Salma

Hémofast crème + supp

1 Supp enrobé de crème 2/j  
1 /j le soir

06 Jours

12 Jours

Dazen

1 trois/j

10 Jours

Fucidine pommade

1 App sur le Supp

1 2/j après repas

15 Jours

1 le soir

01 Mois

Spectrum 500

1 deux /j

10 Jours

Meteospasmyl gel

2 gel deux/j avant repas

15 Jours

Carbosorb transit

1 deux à trois /j

Dr. Najwa FILALI BABA

Cardio - Entérologue

88, Bd Oum Rabii Rés. Colza 1<sup>er</sup> Etage, N° 5

Casablanca

Tél.: 05 22 89 21 16 - Gam: 06 61 15 66 81

INPE: 091028753

PHARMACIE OCEAN PALM  
HART NAJWA  
Docteur en Pharmacie  
Lot Ocean Palm CH3 Im 14 MAG n°1  
19 Route D'azemmour - Dar Bouazza  
212 5 20 62 31 63 - INPE: 092103613

Dr. Najwa FILALI BABA

Cardio - Entérologue

88, Bd Oum Rabii Rés. Colza 1<sup>er</sup> Etage, N° 5

Casablanca

Tél.: 05 22 89 21 16 - Gam: 06 61 15 66 81

INPE: 091028753

88, Bd, Oum Rabii, Rés-Colza, 1<sup>er</sup> Etage N°5 Hay Hassani - Casablanca Tél.: 05 22 89 21 16 - 06 61 15 66 81 - E-mail: filali\_najwa@yahoo.fr

Urgence: 06 61 43 03 42

E-mail: filali\_najwa@yahoo.fr - 05 22 89 21 16 - 06 61 15 66 81 - الهاتف: 06 61 43 03 42 - المستعجلات: 06 61 43 03 42

Hemofast<sup>®</sup>  
Pommade

14,50

19,60

14,50

PPV:

EXP:

Lot N°:

47,80

فوسيدين 2%  
كريم أنبوب من 15 غ

39,70

LOT 231036 1  
EXP 03 2026  
PPV 60.00

Pharmaceutical Institute  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

LOT: 100

PER: JAN 2024

PPV: 74 DH 80

LOT: 118  
PER: AVR 2026  
PPV: 74 DH 80

METEOSPASMYL<sup>®</sup> B 20 caps molles  
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

LOT: 230260  
PER: 03/2026  
PPV: 79,50 DH

LOT 211482  
EXP 04/2024  
PPV 52.80 DH