

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

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 : BEN KIRANE 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 : H Ben kirane Selma Age : 45 ans

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 : 04/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
24/11/83	Dr. Najwa FILALI BABA Gastro - Entrerologue 88 Bd Quai Babt Abd Cozart Etage N° 5 Casablanca - Tél. : 05 22 89 21 16 - Gen. 05 15 66 81 INPE : 091028753	300/100	300/100	400/100

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Najwa FILALI BABA Gastro - Entrerologue 88 Bd Quai Babt Abd Cozart Etage N° 5 Casablanca - Tél. : 05 22 89 21 16 - Gen. 05 15 66 81 INPE : 091028753	24/11/83	465,60

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	

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'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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

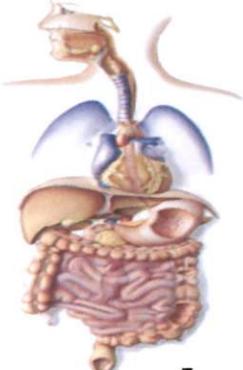
(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

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 - البواسر)

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبليي فرنسا

دبلوم في أمراض و جراحة المخرج بكلية الطب مونبليي

Le 24/11/2023

Casablanca Le :

Note D'honoraire

Je Soussignée Dr FILALI BABA NAJWA

Présente mes miliers 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 - Entrérologue
88, Bd Oum Rabii Rés. Colza, 1er Etage N°5 Hay Hassani - Casablanca
Tel.: 05 22 89 21 16 - 066115 66 81 - E-mail : filali_najwa@yahoo.fr
Urgence : 06 61 43 03 42
INPE : 091028753
Tel.: 05 22 89 21 16 - 066115 66 81
E-mail : filali_najwa@yahoo.fr

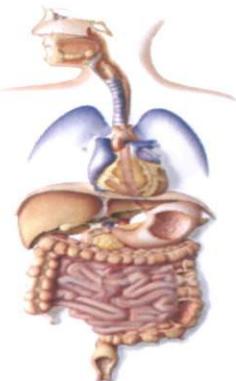
88, Bd Oum Rabii, Rés-Colza, 1er Etage N°5 Hay Hassani - Casablanca Tél.: 05 22 89 21 16 - 066115 66 81 - E-mail : filali_najwa@yahoo.fr

شارع أم الربيع إقامة كولزا الطابق الأول رقم 5 الحي الحسني الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 89 21 16 - 066115 66 81
E-mail : filali_najwa@yahoo.fr - 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 الاستشفائي ابن رشد
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبليي فرنسا
دبلوم في أمراض و جراحة المخرج بكلية الطب بمونبليي

Casablanca Le : 24 novembre 2023

Mr. BENKIRANE Salma

19,60
14,50x2
Hémofast crème + supp

47,80
Dazen

39,70
Fucidine pommade

60,00
Médivéne 600mg
puis

74,80x4
Spectrum 500

40,40x2
Meteospasmyl gel

79,50
Carbosorb transit

Dr. Najwa FILALI BABA
Gastro - Entrérologue
88, Bd Oum Rabii Rés. Colza N° Etage, N° 5
Casablanca
Tél.: 05 22 89 21 16 - Gam : 06 61 15 66 81
INPE : 091028753

T: 465,60

1 Supp enrobé de crème 2/j

1 /j le soir

06 Jours

12 Jours

1 trois/j

10 Jours

1 App sur le Supp

1 2/j après repas

1 le soir

15 Jours

01 Mois

1 deux /j

10 Jours

2 gel deux/j avant repas

15 Jours

1 deux à trois /j

PHARMACIE OCEAN PALM
HARIT NAJWA
Nocturne pharmacie
Lot Ocean Palm GH3 Immeuble 14 MAG n°1
19 Route D'32000 Casablanca - Dar Bouazza
Tél: 05 22 89 21 16 - Gam : 06 61 15 66 81
INPE : 091028753

88, Bd Oum Rabii, Rés-Colza, 1er Etage N°5 Hay Hassani - Casablanca Tél.: 05 22 89 21 16 - 066115 66 81 - E-mail : filali_najwa@yahoo.fr

Urgence : 06 61 43 03 42

شارع أم الربيع إقامة كولزا الطابق الأول رقم 5 الحي الحسني الدار البيضاء - الهاتف: 06 61 15 66 81
E-mail : filali_najwa@yahoo.fr - 05 22 89 21 16 - 066115 66 81
المستعجلات : 06 61 43 03 42

Hemofast®
Pommade

14150

19160

PPV:

EXP:

Lot N°:

47,80

فوسيدين 2%
كريم أنيوبود من 15 غ

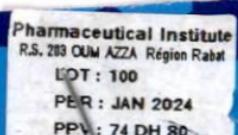
39,20

P 2 7 P

LOT 231036 1

EXP 03 2026

PPV 60.00



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

METOOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérolé 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
PPC : 79,50DH

LOT 211482
EXP 04/2024
PPV 52.80DH