

## 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

- 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

N° W21-799407

188024



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13301

Société : Royal

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : mustapha sadiq

Date de naissance : 22/02/1989

Adresse : Dr EL DAIKA Casablanca

Tél. : 0670128663

Total des frais engagés :

786,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

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.

ACCUEIL  
BOUZAACHANE  
25 DEC. 2023  
MUPRAS

Lui-même  Conjoint  Enfant

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 : 01/12/2023

Le : 01/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11.4 DEC. 2023			300DH	INP : 084404649
22 DEC. 2023			300DH	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. MALKI Noureddine Residence Cite Essalam «Addoha» GH 9 Imm. N°1 - El Oulfa 228334 - Casablanca T. 052 89 83 34	22/12/23	300

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

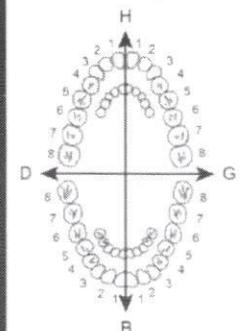
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

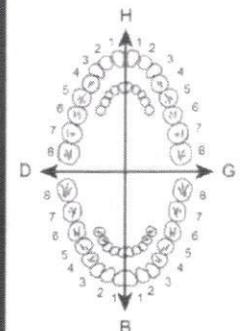
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
00000000 35533411	00000000 11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

RIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

# Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins  
Coelioscopie - Colscopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation médicalement assistée



## الدكتورة فاتحة واديرغا

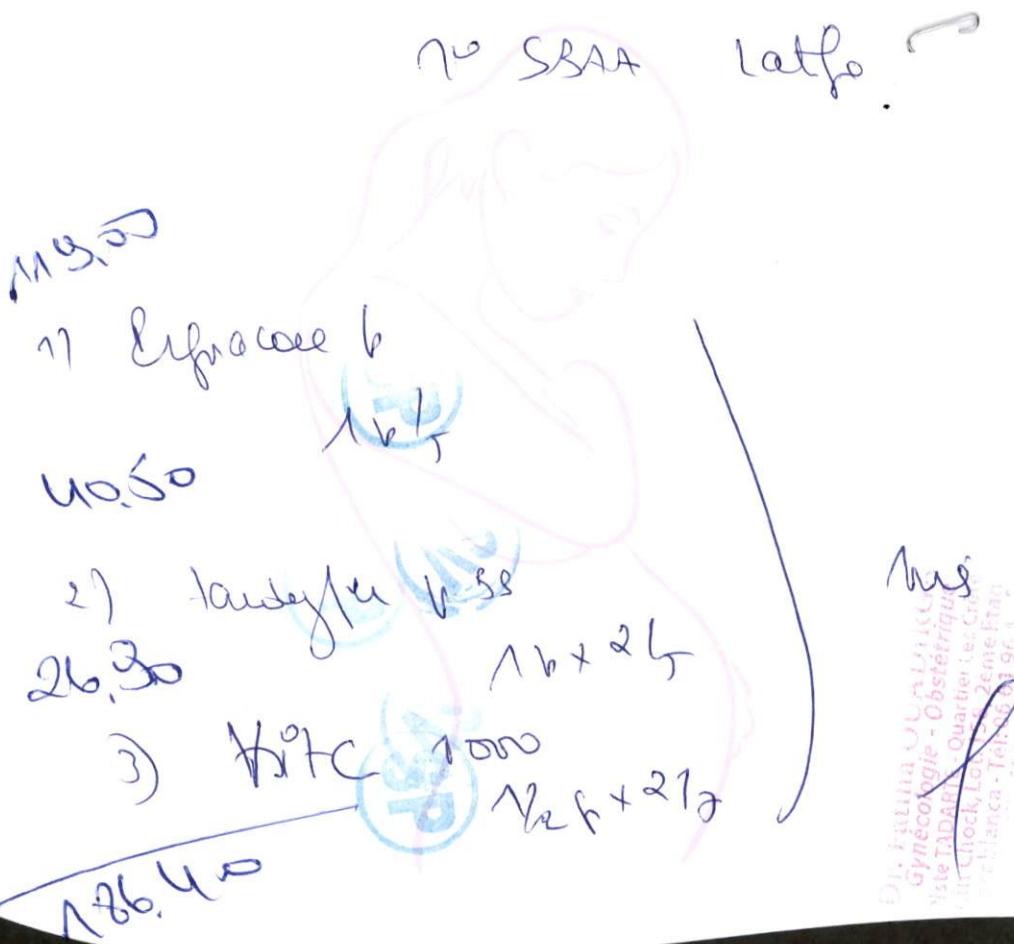
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التخسيص والجراحة بالمنظار  
العمق - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le

22

12/2013

الدار البيضاء، في



شارع القدس، تدارت، حي لي كريت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قبالة اتصالات المغرب و مخبزة مگران دو بللي) الدار البيضاء  
هاتف العيادة: 05 22 21 37 - المستعجلات: 05 22 21 37 - البريد الإلكتروني: ouadirgafatiha@yahoo.fr

Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face patisserie Grain de blé et IAM)  
Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr

# Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins  
Coelioscopie - Colscopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation médicalement assistée



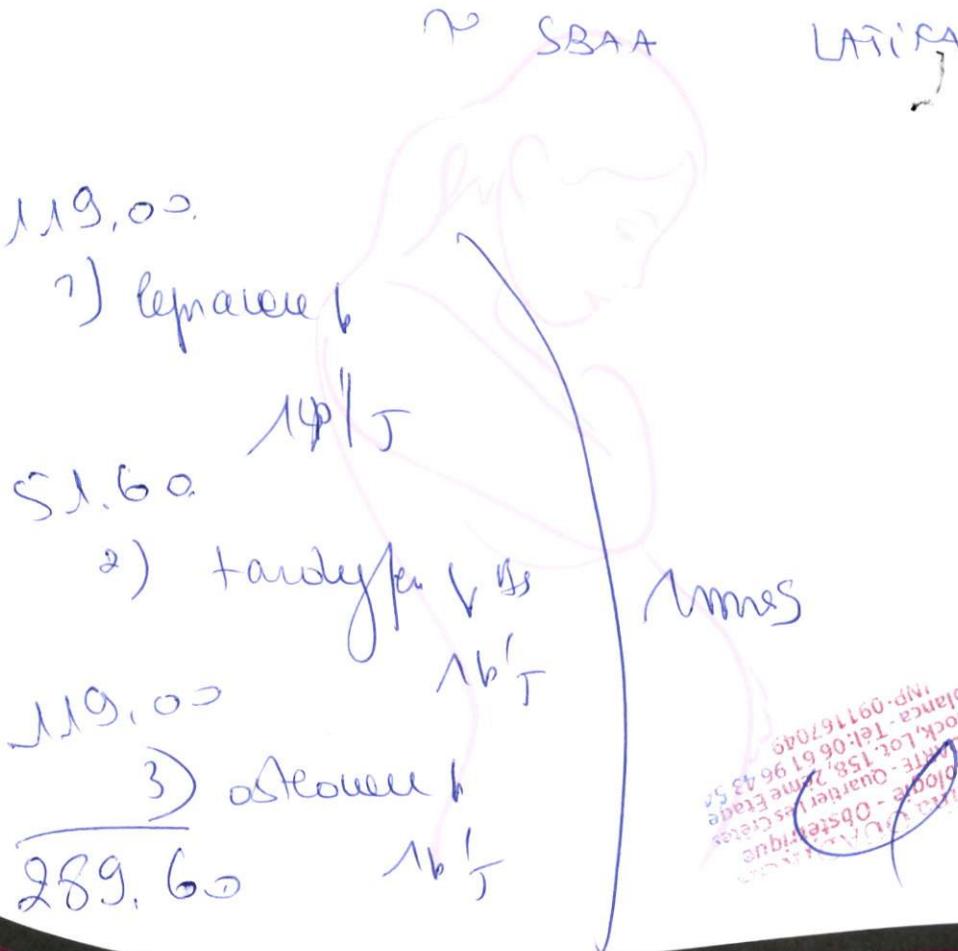
## الدكتورة فاتحة واديرغا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
العمق - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le

04/12/2013

الدار البيضاء، في



شارع القدس، تدارت، حي لي كريت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قبالة اتصالات المغرب و مخبزة گران دو بلي) الدار البيضاء.

هاتف العيادة: 05 22 21 21 37 - المستعجلات: 06 61 96 43 54 - البريد الالكتروني: ouadirgafatiha@yahoo.fr

Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face patisserie Grain de blé et IAM) Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr

# Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins  
Coelioscopie - Colscopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا  
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
العمق - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le ..... 22 DEC. 2023 ..... الدار البيضاء، في

## FACTURE

Nom et Prénom : S.B.A.A / LATIFA

Examen : Consultation

Effectué le : 22 DEC. 2023

Au prix de : + 300 dh +

Arrêtée la présente facture à la somme :

+ trois cent +

Signée :

Dr. Fatiha OUADIRGA  
Gynécologue Obstétrique  
Place Taddart Quartier des Crêtes  
Ain Chok Lot. N° 158 - 2ème Etage  
Casablanca - Tel : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - GSM : 06 61 96 43 54  
E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr

شارع القدس، تدارت، حي لي كريت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قالية اتصالات المغرب و مخبزة كران دو بلي) الدار البيضاء،  
هاتف العيادة: 05 22 21 21 37 - الفاكس: 05 22 21 21 38 - المستعجلات: 06 61 96 43 54 - البريد الإلكتروني: ouadirgafatiha@yahoo.fr

Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face patisserie Grain de blé et IAM)  
Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - GSM : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr

# Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins  
Coelioscopie - Colscopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation médicalement assistée



## الدكتورة فاتحة واديرغا

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le ..... 14 DEC. 2023 ..... الدار البيضاء، في

### FACTURE

Nom et Prénom : S.BAA LATIFA

Examen : Consultation

Effectué le : 14 DEC. 2023

Au prix de : + 300 Dh +

Arrêtée la présente facture à la somme :

+ trois cent +

Signée :