

## 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-446279

19817

Assuré

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 01913

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUSSAFIR MOHAMED

Date de naissance : 15.06.1949

Adresse : 50, Lotissement EL Maouadet

Tél. : 05 662 87 5416

Total des frais engagés : 670,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/01/2020

Nom et prénom du malade : Dr. MOUSSAFIR MOHAMED

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : affection o.R.L

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 27/01/2020

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-446279

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 01913

Nom de l'adhérent(e) : MOUSSAFIR

Total des frais engagés : 670,90

Date de dépôt :

### 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
27/1/2020	en dosage		400,00	INP : [REDACTED] DR. N. JEDDI DENTISTE PROTHÉTISTE RÉS AL MAMOURA Tunisie 20000 Tél: 0523320085

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie [REDACTED] Bd Palmer, Angle Bd "B", N° 14 et Bd Abdelkoumen Imm "B", N° 14 Mohammedia - Tél: 0523320085	27/1/2020	270,90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

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

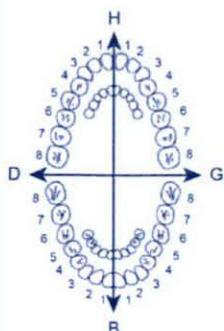
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

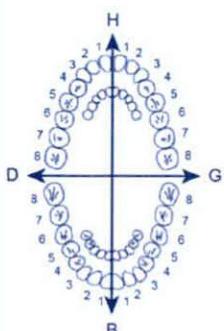
#### Important :

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	INP : [REDACTED]



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

#### [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

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

# Docteur Najat JEDDI

Diplômé d'Etat de la Faculté de  
Médecine de Paris  
Ancienne attachée des Hôpitaux de France

Oto - Rhino - Laryngologue (ORL)

Spécialiste Nez - Gorge - Oreille

Chirurgie de la face et du cou

surdité et vertige



# الدكتورة نجاة جدي

خريجة كلية الطب بباريس  
طبيبة سابقة بالمستشفيات  
المختصة بفرنسا

اختصاصية في أمراض الرأس  
الأذن - الأنف والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق



Mohammedia, le 27/11/2020

Mrs. Houssaini Nafissa

89,50

Rhinolaya



1 lavage

136,20

- Nasalex



2 fl vapo nasal

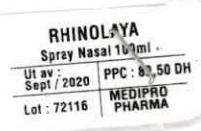
45,20

- Xyrell



280,90

INP : 091080887



NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 136,20 DH  
Distribué par MSD Maroc



إقامة الحديقة، شارع عبد الرحمن الصرغيني المحمدية - الهاتف : 0523.32.14.48  
Av. Abderrahmane Serghini, Résidence AL HADIKA Mohammedia - Tél.: 0523.32.14.48

**Docteur Najat JEDDI**

Diplômé d'Etat de la Faculté de  
Médecine de Paris  
Ancienne attachée des Hôpitaux de France

Oto - Rhino - Laryngologue (ORL)

Spécialiste Nez - Gorge - Oreille

Chirurgie de la face et du cou

surdité et vertige



**الدكتورة نجاة جدي**

خريجة كلية الطب بباريس  
طبيبة سابقة بالمستشفيات  
المختصة بفرنسا

اختصاصية في أمراض الرأس

الأذن - الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

Mohammedia, le 27/11/2020

O.R de l'endoscopie  
de F. nasale et cou.

F. nasale : Secretion moyenne  
de couleur clair  
provenant du nasal  
moyen M.  
cou libre.

cou libre -

Najat JEDDI

Dr. N. JEDDI  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIST  
Av. Abderrahmane Serghini  
Résidence AL HADJIA Mohammedia  
Tél.: 0523.32.14.48

INP : 091080887

إقامة الحديقة، شارع عبد الرحمن الصرغيني المحمدية - الهاتف : 0523.32.14.48  
Av. Abderrahmane Serghini, Résidence AL HADJIA Mohammedia - Tél.: 0523.32.14.48

**Docteur Najat JEDDI**

Diplômé d'Etat de la Faculté de  
Médecine de Paris  
Ancienne attachée des Hôpitaux de France

Oto - Rhino - Laryngologue (ORL)

Spécialiste Nez - Gorge - Oreille

Chirurgie de la face et du cou

surdité et vertige



**الدكتورة نجاة جدي**

خريجة كلية الطب بباريس  
طبيبة سابقة بالمستشفيات  
المختصة بفرنسا

اختصاصية في أمراض الرأس

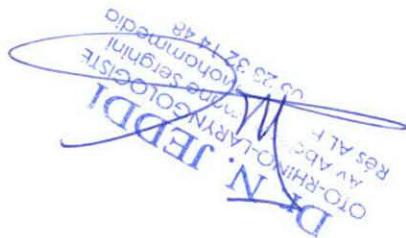
الأذن - الأذن والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

Mohammedia, le ..... 27.01.2020

فاطمة موسافيل. mHAMMED

endoscopic nasals 400DH



INP : 091080887

إقامة الحديقة، شارع عبد الرحمن الصرغيني المحمدية - الهاتف :

Av. Abderrahmane Serghini, Résidence AL HADJIA Mohammedia - Tél.: 0523.32.14.48