

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, parodontologie 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

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01213 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUSSAFIR MOHAMED

Date de naissance : 15.06.1949

Adresse : 50, Lotissement EL Maoujah Mohammedia

Tél. : 0662875416 Total des frais engagés : 67090 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. N. JEDDI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE
Av. Abderrahmane Serghini
RÉS AL HAYAT - Mohammedia
05 22 22 14 40

Date de consultation : 27/01/2020

Nom et prénom du malade : M. MOUSSAFIR MOHAMED Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : affection oculaire

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 : 01213

Nom de l'adhérent(e) : MOUSSAFIR

Total des frais engagés : 67090

Date de dépôt :

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
27/1/2020	eu do ssoy	4 0 0		INP : <input type="text"/> Dr. N. JEDDI AL ABDELMOULI Rés AL Us 25 32 14 45

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL ABDELMOULI Rés Palmer, Angle Bd Abdelmoumen, Immeuble B, N° 4 et Bd Abdelmoumen, Immeuble B, N° 4 Mohammadia - Tél. 0523229895	27/01/20	270,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
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
		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.

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																												
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'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																								
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D			B	00000000	00000000			35533411	11433553		
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D				B																							
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	[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																								

Docteur Najat JEDDI

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

Oto - Rhino - Laryngologiste (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
الأنف - الأذن والحنجرة
جراحة الوجه والعنق



Mohammedia, le 27/11/2020

M. Houssein N. N.

89,50

Rhinolay



1 lavage

136,20

- Nasorex



2 pulvérisations

nasal

45,20

1 fois li

1 ms

- xyrol



270,90

INP : 091080887

RHINOLAYA	
Spray Nasal 100ml	
Ut av / Sept / 2020	PPC : 89,50 DH
Lot : 72116	MEDIPRO PHARMA

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

LOT : 1575 2
EXP : 06 2023
45,20
P.V : 45,20

Dr. N. JEDDI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGUE
Av. Abderrahmane Serghini
Rés AL HADIKA - Mohammedia
05 23 32 14 48

إقامة الحديقة، شارع عبد الرحمان 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 - Laryngologiste (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
الأنف - الأذن والحنجرة
جراحة الوجه والعنق

Mohammedia, le 27 / 1 / 2020

O. R. d'endoscopie
de F. nasale et cou,

F. nasale; secretion muqueuse
de couleur claire
provenant du meatus
moyen et

cou libre -

Aille NAG

Dr. N. JEDDI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE
AV. ABDELLAH SERGHINI
RÉS. AL HADIKA MOHAMMEDIA
0523.32.14.48

INP : 091080887

إقامة الحديقة، شارع عبد الرحمان 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 - Laryngologiste (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

الأنف - الأذن والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

Mohammedia, le 27.01.2020

Dr. MOUSSAFIR. MOHAMMED

endoscopie nasale 4000DH



INP : 091080887

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