

# 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.

## Biologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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

Nº P19- 060600

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2136

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHENTOUF

ABDELHAK

Date de naissance : 1965

Adresse : TANGER

Tél. : 06 66 28 29 54

Total des frais engagés :

2078.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Naji Abdellah

Chirurgie maxillo-faciale,  
et chirurgie esthétique du visage  
immeuble almostapha,appt 11  
(près de clinique Assalam) 0539321

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/3/2021

Nom et prénom du malade : Cheintouf oumaïda

Age: 16 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Acéso Sevira

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-060600

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 : 2136  
Nom de l'adhérent(e) : CHENTOUF  
Total des frais engagés : 2078.40  
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
24/10/2021	(6)		970	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

<u>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</u>	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL ANDALUSI</i> <i>TAANGER</i>	27/13/2021	1391.40
<i>PHARMACIE AL ANDALUSI</i> <i>TAANGER</i>	24/13/2021	287.00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
 Dr. Boughla El Melkoussi Chakib 14, Rue Lafayette App.20 Tanger NPA : 161028013	25-03-21	B160	150 ₣

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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'ostéodensitométrie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DÉBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  B &  \end{array}  $			CŒFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
(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



**Dr Abdellatif Naji**

Médecin Spécialiste en Stomatologie

Chirurgie Maxillo-Faciale

Chirurgie Esthétique du visage



Laureat de la faculte de médecine de casablanca  
DIU de Chirurgie Orthognathique, faculte de médecine de Lyon  
DU des Techniques d'injection de toxine botulique  
et de Produits de comblement, faculte de Montpellier  
DU de Perfectionnement en Chirurgie Cutanee  
Oncologique, faculte de Médecine Paris V  
DIU de chirurgie pre et peri implantaire orale, faculte  
de Médecine Paris V  
Ancien interne à l'hôpital Henri Becquerel de Rouen  
Ancien médecin de l'hôpital alkortobi de tanger

**الدكتور عبد اللطيف ناجي**

طبيب اختصاصي في جراحة الوجه، الفك و الفم

الجراحة التقويمية والجمالية للوجه

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم الجراحـ التقويمـ للفـ من جـامـ عـ ليـون

دبلوم التجميل من جـامـ عـ مـونـ بـلـيـ

دبلوم جـارـهـ الأـورـادـ من جـامـ عـ بـارـيس

دبلوم زـارـعـ الأسـنـانـ من جـامـ عـ بـارـيس

طـبـيبـ سـاقـيـ بـسـتـشـنـ هـنـرـيـ بـكـرـلـ بـروـانـ

طـبـيبـ سـاقـيـ بـسـتـشـنـ القـرـطـيـ بـطـنـجـ

Tanger le 24/03/2021

Cheut auf Oumâla .

1 - Copiwhite lait .

287.00

100/ j x 3un

*Dr. Naji Abdellatif  
Chirurgie maxillo-faciale,  
chirurgie esthétique du visage  
l'Innueble almostasha app11  
do clinique*

TANGER  
TEL: 05 39 94 69 10  
118, BOULEVARD MOHAMMED 5  
Dr Abdellatif Naji  
PHARMACIE AL ANDALOU  
جـارـعـ الـفـكـ

INPE



091143933

عمارة المصطفى 3، شارع عبدالرحمن اليوسفي (قرب مصحة السلام) الطابق الرابع الشقة 11، طنجة

Imm. Al Mustapha 3, Av. Abderrahmane El Youssef (pres de Clinique Assalam) 4<sup>eme</sup> Etage, App 11, Tanger

05 39 32 16 13 / Urgence : 06 63 06 38 12 • naji-abdellatif@hotmail.com • 06 63 06 38 12 / مستجدات : 05 39 32 16 13



# مختبر التحاليل الطبية شالة

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14، زنقة لفابيط الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة - الهاتف : 05 39 94 01 07 / الفاكس : 05 39 32 29 39  
14, Rue la Fayette 1<sup>ère</sup> étage App. 20 - Tanger - Tél : 05 39 94 01 07 / Fax : 05 39 32 29 39

Dossier ouvert le 25/03/21  
Edité le 25/03/21

Monsieur CHENTOUF ABDELHAK  
Dossier : 21C1227

Page : 1/1

### BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN -----:	1,79 * g/l	Normales
Soit :	9,9 mmol/l	0,7 - 1,1
Résultat du 11/03/19 :	1,80 g/l	3,9 - 6,1

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. Bouqlila El Mekkoudi Chakib  
14 Rue Lafayette App.20 Tanger  
INPE - 161038013

Dr. BOUQLILA EL MEKKOUDI Chakib

Médecin Biologiste

Diplômé de l'Université Paris V des Sciences Biologiques