

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.

Diagnostique 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

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° P19- 060605

ND: 79405

conseiller

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2136 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHEWTON ABDELHALC
Date de naissance : 1955
Adresse : TANGER
Tél. : 06 66 28 29 51 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Naji Abdellatif
Chirurgie maxillo-faciale,
et chirurgie esthétique du visage
Immeuble almostapha apt11
près de clinique A. (0539321613)

Date de consultation : 15/6/2021
Nom et prénom du malade : Chewton ou aïa Age : 18
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection sérieuse
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 : TANGER Le : 06/2021
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-060605

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) :
Total des frais engagés :
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
15/6/2021	Contrôle			Dr Nait Abdellatif Chirurgie maxillo-faciale, et chirurgie esthétique du visage immeuble almostapha apt11 de clinique Assia 340539321613

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL EDDINE Rue Echahid Benhabouch n°568 Hay Branes I - TANGER Tel 05 39 31 18 27 INPE: 162102628	15-06-2021	76: 1034.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		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

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				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 Abdellatif Naji
Médecin Spécialiste en Stomatologie
Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Esthétique du visage



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

الدكتور عبداللطيف ناجي
طبيب إختصاصي في جراحة الوجه، الفك و الفم

الجراحة التكوينية و التجميلية للوجه
خريج كلية الطب بالدار البيضاء
دبلوم الجراحة التكوينية للفك من جامعة ليون
دبلوم التجميل من جامعة مونبيلي
دبلوم جراحة الأورام من جامعة باريس
دبلوم زراعة الأسنان من جامعة باريس
طبيب سابق بمستشفى هنري بركل بروان
طبيب سابق بمستشفى القرطبي بطنجة

Tanger le 15/6/2021

Cheerbauf Oumatiwa

517.00 x 2

Curacne 40 mg cp
1cp/j x 2 mois

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V : 517,00 DH
6 118001 183135



PL: 1034.00

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V : 517,00 DH
6 118001 183135

Dr Naji Abdellatif
Chirurgie maxillo-faciale,
et chirurgie esthétique du visage
Immeuble almohammedi app 11
(près de clinique Assalam) 0539321613

Pharmacie TAJ EDDINE
Rue Echahid Benlachen n°568
Hav. France - TANGER
Tél 05 39 31 18 27

INPE



091143933

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

Imm. Al Mustapha 3, Av. Abderrahmane El Youssefi (pres de Clinique Assalam) 4^{ème} Etage, App 11, Tanger

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