

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

- | | |
|--|----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> Adhésion et changement de statut | adhession@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.

N° W21-686746

120556

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 13307	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Loubani Heba			
Date de naissance : 29/07/1993			
Adresse : 127 boulevard Ibrahim Roudani, Casablanca			
Tél. : 06 33 73 88 51	Total des frais engagés :	1181,30 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :	Age:		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Sinusite Aigüe (ORL)		
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 : **Casablanca**

de l'adhérent(e) : **Heba**

Le : **01/04/2022**

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
3/13/22	CoRL + E203		500 FF	 Dr. Reda HEJJOUJI Spécialiste en Oto-Rhino-Orl et Chirurgie Céphalorachidienne IMPE: 091230970

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie VITA - SARLAU TEL: 85 32 96 43 63 FAX: 86 22 96 44 43 pharmacie@wanadoo.fr 463, Bd Sennier, Rouen	31/03/22	681,30

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
		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 tenu 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 : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$\begin{array}{c c} H & \begin{array}{r} 25533412 \\ 00000000 \end{array} \\ \hline D & \begin{array}{r} 21433552 \\ 00000000 \end{array} \\ \hline I & \begin{array}{r} 00000000 \\ 35533411 \end{array} \\ \hline B & \begin{array}{r} 11433553 \\ \end{array} \end{array}$			
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			
D	COEFFICIENT DES TRAVAUX []			
	MONTANTS DES SOINS []			
D	DATE DU DEVIS []			
B	DATE DE L'EXECUTION []			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

22/05

5) Cetoliprone 4P

(S)
A

$$24 \times 31, \rightarrow 2 \mu$$

$$\rightarrow 1(4+2), \rightarrow 3 \mu$$

(S) VITA
PARIS PHARMA
Pharmacie VITA : SHALA
TEL: 05 22 98 43 61
FAX: 05 22 98 44 44
pharmacdevia@gmail.com
493, Bd Brahim Roudi

(S)

Catole. Nourredji Dr. Reda HEJJOURI 6/4/12

Spécialiste en ORL Rhinolaryngologie et Chirurgie Cervico-faciale
INPE 1583 091239970

Dr. Reda HEJJOURI
Spécialiste en ORL Rhinolaryngologie et Chirurgie Cervico-faciale
INPE 091239970

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE



bottu s.a.
82, Allée des Casuarines - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

16 COMPRIMES
SECABLES

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION : VOIE ORALE.

Avoir les comprimés avec un grand verre d'eau.

MISES EN GARDE SPECIALES : Réservé à l'adulte.

Lire attentivement la notice.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

AMM N° 177 DMP/21/NRQ

کو دو ل بی بران

١٦ قرصاً
قبل الوجبة

بأصطيامول و كوديبين

Codoliprane®

Paracetamol 400 mg
Phosphate de codeine 20 mg
16 COMPRIMES SECABLES

بويسي®
مدمج الكازروبرين - ميني بار - الدار المهمة
اللهاشي - ميداني مسلون



ب

PPV: 22DH20
PER: 12/23
LOT: K3614

FLIXONASE 50 microgrammes

**RESPECTER LES DOSES
PRESCRITES**

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 123,60DH

ID:646973



6

118001140299

Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



الدكتور رضي حجوji

اختصاصي في جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بعونيله
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

ORDONNANCE

Casablanca Le : ٣١٣٢٢

Carrière Rendu Endoscopy Nasale
Dr Reda HEJJOUJI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
INPE 091239970 (203)

Mme Louisa Hiba

- AL au niveau des parois nasales à la lésion 51.
- intraduchi de l'optique O' u. FNK.
- Aspect caractéristique en éponge shot
- Corrèe de pas ou niveau couloir nasal inférieur + Petit moyen.
- Couver le fre
- idem Csh facile



en Colorim. Aspect Endoscopique

d'une sinistre Nekkrose aigue

Poulain Dr.

Dr. Reda HEJJOUJI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
INPE 09.1239970

Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interné à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



الدكتور رضي حجوji

اختصاصي في جراحة الأنف، الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبلييه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

ORDONNANCE

Casablanca Le :

31/3/22

INPE 091139970
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
Facture

- Consultation ORL : 300 Dh
- Endoscopy Nasale : 200 Dh

Total : 500 Dh

INPE 091139970
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
Dr. Reda HEJJOUJI



تجزئة 108، شقة 1، إقامة فردوس، الألفة، الدار البيضاء

Lot 108, Appt 1, Résidence Firdaus, Oulala Casablanca

redahejjouji@gmail.com + 212 5 29 95 94 90