

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 074967

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2439 Société : E.A.M.  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite  
 Nom & Prénom : DOUIEB NAJIB  
 Date de naissance : 1.7.1954  
 Adresse : 44 Rue EL BAHALIL Dahy saïry CAS  
 Tél. : 0663722997 Total des frais engagés : 4678.00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/06/2022  
 Nom et prénom du malade : DOUIEB BOUNAÏMA Age : 1997  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :  
 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 Le : 27/06/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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
27/06/2022	E		2000	Dr. Nadia BOUGA Gynécologue - Obstétricienne 152, Bd. Ba Hmad 05 22 40 97 40/44
27/06/2022	u/b		3000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie la Solidarité 354, Bd. Ambassadeur Ben Aïcha Roches Noires - Casablanca Tel.: 05 22 40 29 03 Fax: 05 22 40 29 03	27/06/22	178,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

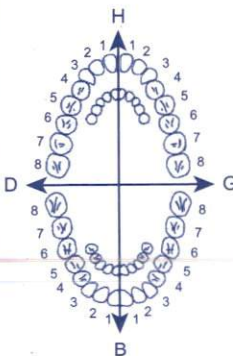
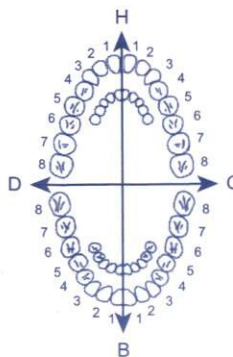
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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															
				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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nadia Bouga

Gynécologue - Obstétricien

DIPLOME D'ETAT DE LA FACULTE  
DE MEDECINE DE L'U.L.B. A BRUXELLES  
ANCIEN ASSISTANT DES HOPITAUX  
DE BRUXELLES

الدكتورة نادية بوغا

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بروكسيل

طبيبة سابقة بمستشفيات بروكسيل

27/01/2022

Casablanca, le : ..... (الدار البيضاء، في : .....

nele DOUIEB. OUNAINA



6 118000 010500  
maphar  
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc  
DUPHASTON 10MG CP PEL B10 PPV: 44DH60

1125511



6 118000 010500  
maphar  
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc  
DUPHASTON 10MG CP PEL B10 PPV: 44DH60

1125511

44,60x4

DUPHASTON gde m-4



6 118000 010500  
maphar  
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc  
DUPHASTON 10MG CP PEL B10 PPV: 44DH60

1125511

Machar  
Ed Alklima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
DUPHASTON 10 MG  
CP PEL B10  
P.P.V: 44,60 DH



6 118000 010500

Pharmacie la Solidarité  
354, Bd Ambassadeur Ben Aïcha  
Roches Noires - Casablanca  
Tél: 05 22 40 29 03 Fax: 05 22 24 69 71

pull 10,  
ceur ce

ceur ce  
la 1er bent  
26!  
pull 10;

178,40

Dr: Nadia BOUGA  
Gynécologue - Obstétricien  
152, Bd. El-Hamad  
05 22 40 97 40/44

152, Bd. Bahmad - Belvédère 4ème étage (à coté de clinique belvédère) الدار البيضاء (بجانب مصحة بلغدير) الرابع شارع ابا احمد بلغدير الطابق الرابع

الهاتف: 05 22 40 97 40 / 05 22 40 97 44

DR NADIA BOUGA  
152 BD BA-HMAD BELVEDERE  
TEL /022409740 FAX /022409744

NOTE D'HONORAIRES

NOM : DOUIEB  
PRENOM : OUMAIMA  
ACTE : ECHOGRAPHIE  
+  
CONSULTATION  
DATE : 27/06/2022  
MONTANT : 500 DH

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE CINQUE CENT DIRHAMS.

152 BD BA-HMAD ANGLE SIJILMASSA 4<sup>ème</sup> ETAGE BELVEDERE CASABLANCA

Dr Nadia BOUGA  
Gynécologue - Obstétricienne  
152, Bd. Ba Hmad  
Tel. 02-40.97.40/44



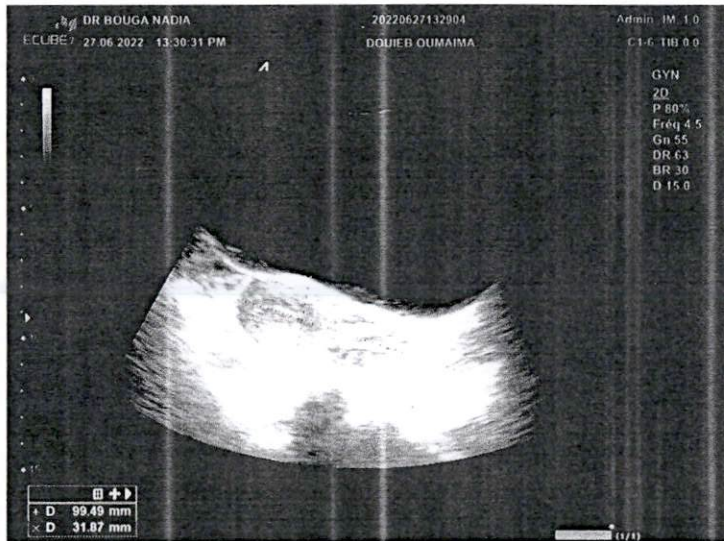
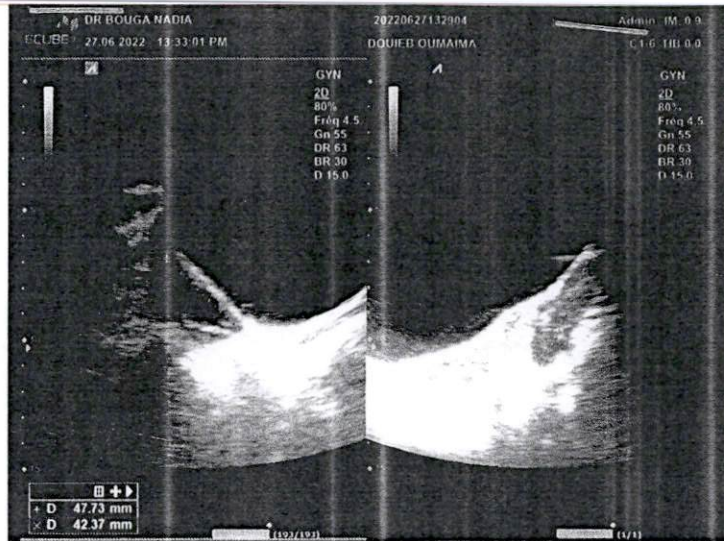
Docteur ~~Nadia~~ Bouga

Gynécologue - Obstétricien

DIPLÔME D'ETAT DE LA FACULTÉ  
DE MÉDECINE DE L'U.L.B. A BRUXELLES  
ANCIEN ASSISTANT DES HÔPITAUX  
DE BRUXELLES

الدكتورة نادية بوغا  
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خریجة كلية الطب بروكسيل  
طبيبة سابقة بمستشفيات بروكسيل



27/06/2022  
Casablanca, le 27/06/2022

Neel DOUBIEB OUMAIMA

The pelvis

on AUF

been

with labi  
folded

G dysplasia

Sever labi

Cl O N A I C

Dr. Nadia BOUGA  
Gynécologue - Obstétricienne  
152, Bd. Bahmad  
05 22 40 97 40/44

Docteur Nadia Bouga  
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

الدكتورة نادية بوشا  
إختصاصية في أمراض النساء والولادة

# ECHOGRAPHIE

152، شارع ابا احمد بلفدير الطابق الرابع الدار البيضاء  
152, Bd. Bahmad - Belvédère 4 ème Etage (à côté clinique Belvédère)  
الهاتف: 0522 40 97 40 / 0522 40 97 44 ☎