

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 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 |

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01981

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Fareha Youssef

Date de naissance :

07/10/1985

Adresse :

19, Rue barre bane Ali bay, Tanger

Tél. : 0664071509

Total des frais engagés : 150,00 + 30,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/02/2023

Nom et prénom du malade : Dr Fareha Youssef Hocda Age: 23

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : SAADAM

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 13/02/2023

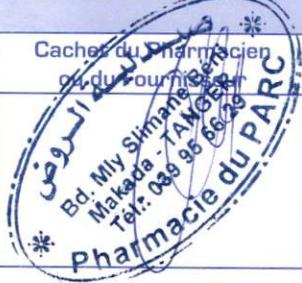
Signature de l'adhérent(e) :



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
13/02/2023	CS	CS	23000	 Dr. ABDI LATIF NAJJI Chirurgie Maxillo-faciale Stomatologie Imm Almohipha 3, Appt 11 Av Abdessame el Youssef, 39 32 16 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
 Bd. My Slimane - 74000 Makada - TANOUFEL Tel.: 029 96 86 25 Pharmacie du PARC	13-02-23	22,20 DA INPE: 162048144

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

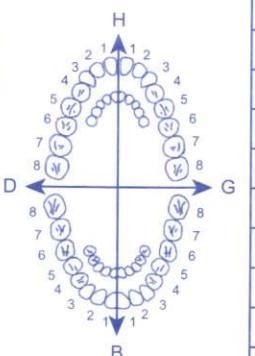
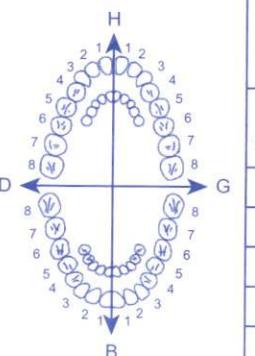
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



Lauréat de la faculté de médecine de casablanca
 DIU de Chirurgie Orthognathique, 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 عبد اللطيف ناجي

طبيب اختصاصي في جراحة الوجه، الفك و الفم

الجراحة التقويمية و التجميلية للوجه

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم الجراحـ التقويمـ 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 بكرل بروان

طبيب سابق بمستشفى القرطبي بطنجة

Tanger le 13/02/2023



volle Faccia Pad Hoede

22/20

→ codoprene ep
1 CP α3(j) 1dl 08/



Dr ABDELLATIF NAJI
 Chirurgie Maxillo-Faciale
 Clinique Assalam
 Immeuble Mustapha 3, Appartement 11
 39321 Tanger
 Tel: 06 63 06 38 12 / Urgence : 06 63 06 38 12

INPE



٣ عمارة المصطفى، شارع عبدالرحمن اليوسفي (قرب مصحة السلام) الطابق الرابع الشقة ١١، طنجة

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

٥ 05 39 32 16 13 / Urgence : 06 63 06 38 12 • ٦ naji-abdellatif@hotmail.com • ٧ 06 63 06 38 12 / مستعجلات : 05 39 32 16 13