

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M23-000249

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : R.A.T. Co  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ANRANI Rachid 170498  
 Date de naissance : 02/06/1951  
 Adresse : 137 Lot Haj Fatch N°5 Oujda  
 Tél. 06-66-19-96-24 Total des frais engagés : 597,8 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Colopathie Fonctionnel

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 : Oujda

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 0000249

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 : 1735  
 Nom de l'adhérent(e) : ANRANI Rachid  
 Total des frais engagés : 597,8 DH.  
 Date de dépôt : 22/07/2023

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 Praticien attestant le Paiement des Actes
25 Avril 2023	CS		200DH	<b>Dr. Noureddine BOUHADJEB</b> Spécialiste en Gastro-entérologie 112 Bd. Allal Ben Abdellah N° 1 - Oujda Tél: 05 36 70 35 35 - GSM: 06 61 26 13 26

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

25-4-2023      19780

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

25 Avril 2023      ECHO      200DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM      PC      IM      IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

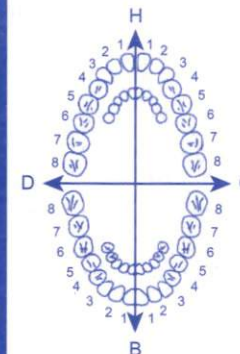
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D      G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]

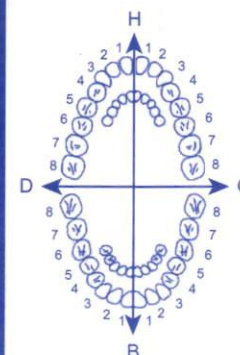
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# Dr. BOUHADJEB Noureddine

Spécialiste en Gastro-entérologie  
et Proctologie médico-chirurgicale

**Vidéo - Endoscopie digestive**  
**Echographie Abdominale**

Ancien Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat  
Ancien Médecin à l'Hôpital Léopold Bellon - Paris



الدكتور بوحاجب نور الدين

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
علاج وجراحة أمراض الشرج والبواسير

المنظار الداخلي بالفيديو  
الفحص بالأمواج فوق الصوتية

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط  
طبيب سابق بمستشفى ليوبول بولون بياريز

Oujda, le 25 AVR 2023 وجدة، في

Van Asda Placur Tams

7500

Corboplex

1 - 1 - 1

3080

Trimedat

1 Cas 23

9200

Oxymp

19780

1 x 1 x



Dr. BOUHADJEB Noureddine  
Hépatologie, Spécialiste en Gastro-entérologie  
112 Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda - Tél: 05 36 70 35 35  
GSM: 06 61 26 13 26

PHARMACIE  
Dr. KHALLOU  
Lotis Essence  
OUJDA - Tél: 05 36 70 35 35  
INPE: 08209

112، شارع عبد الله - رقم 1 - وجدة

112, Bd. Allal Ben Abdellah - N° 1 - OUJDA - Tél. : 05 36 70 35 35

GSM : 06 61 26 13 26 Pour RDV : Coloscopie et Fibroscopie

الهاتف النقال : 06 61 26 13 26 لأخذ موعد من أجل الفحص بالمنظار الداخلي



**Dr. BOUHADJEB Noureddine**

Spécialiste en Gastro-entérologie  
et Proctologie médico-chirurgicale

**Vidéo - Endoscopie digestive  
Echographie Abdominale**

Ancien Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat  
Ancien Médecin à l'Hôpital Léopold Bellon - Paris



**الدكتور بوحاجب نور الدين**

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
علاج وجراحة أمراض الشرج والبواسير

المنظار الداخلي بالفيديو  
الفحص بالأموح فوق الصوتية

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط  
طبيب سابق بمستشفى ليوبول بولون بباريز

Oujda, le **25 Avril 2023** وجدة, في

Nom: **Abdelaziz Touria**

**Faites**

**CS + ECHO**

**Total = 4000 HT**

**Dr. Noureddine BOUHADJEB**  
Spécialiste en Gastro-entérologie  
112, Bd. Allal Ben Abdellah N° 1 - Oujda  
Tél: 05 36 70 35 35 - GSM: 06 61 26 13 26

112، شارع علال بن عبد الله - رقم 1 - وجدة

112, Bd. Allal Ben Abdellah - N° 1 - Oujda - Tél. : 05 36 70 35 35

GSM : 06 61 26 13 26 Pour RDV : Coloscopie et Fibroscopie

الهاتف النقال : 06 61 26 13 26 لأخذ موعد من أجل الفحص بالمنظار الداخلي

**Dr Ali EL KOHEN**

**Chirurgien Orthopédiste Traumatologue/**

Ancien Interne des Hôpitaux de Marseille

-----  
Chirurgie de la Hanche, du Genou, de la Main et du Pied  
Traumatologie du Sport, Arthroscopie

-----  
Membre du collège de la Main de Boston (U.S.A)

Membre des Sociétés Française et Internationale  
de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

-----  
378, Bd Zerktouni 1<sup>er</sup> étage Casablanca

Tél: 0522.22.11.64/ 22.14.43 Urgences: 0661.17.20.9

Casablanca, le 03.03.2023

- Patient : Mme Touria ABDELLAOUI

RADIOGRAPHIE DE LA HCANCHE DROITE DE FACE

Résultats :

- Prothèse totale en place

Dr Ali EL KOHEN  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
378, Bd Zerktouni 1<sup>er</sup> étage Casablanca