

# 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.

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.M. Cr  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : ANTRANI Bachaib 170498  
 Date de naissance : 02/06/1951  
 Adresse : 137 Lot Haj Fateh N° 5 Oujda  
 Tél. 06 66 19 86 - 24 Total des frais engagés : 597,8 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 DR. Noureddine BOUHADJEB  
 Spécialiste en Gastro-enterologie  
 12, Bd. Allal Ben Abdellah N° 1 - Oujda  
 Tel.: 05 38 70 31 35 - GSM: 06 61 26 13 26 INP-081036402  
 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 Le 22/07/2023  
 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) : ANTRANI Bachaib  
 Total des frais engagés : 597,8 Dhs  
 Date de dépôt : 22/07/2023

## 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
25 Avril 2023 C3			200 DH	 Dr. Noureddine BOUHOUA spécialista en Gastro-enterologie Allal Ben Abdellah N° 1 - Oujda T: +212 65 35 6311 / 06 57 26 13 26

**Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes**

**Dr. Noureddine BOUJAHAD**  
Spécialiste en Gastro-entérologie  
26, 70, 35, 35, Alai Ben Abdellah N° 1 - Guidel  
06/01/26 1328

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie KHALDOUF - Béjaïa 100 route d'Alger - 06100 Béjaïa - Algérie Tél: 0536 51 06 48 - Fax: 082092800	25-4-2012	19780

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Noureddine Boushadje Spécialiste en Radiologie N°1 12, Bd. Allal Ben Haddou - Casablanca Tél : 36 70 35 35 - 0524 2025 55</i>	25 Avril 2023	ECHO	200 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

		L'EXECUTION

# Dr. BOUHADJEB Noureddine

Spécialiste en Gastro-enterologie  
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 وال بواسير  
المنظار الداخلي بالفيديو  
الفحص بالأمواج فوق الصوتية

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

Oujda, le ..... 25 AVR 2023

وجدة، في

Nan

As de planteur

Trous

2500

②

Corby plus

AS

1 - 1 - 1

t fin /  
PPC : 75,00 DH  
V002-ETCARB6CPMC

111250 430333

3080

②

Tri medel

1 cors 23

LOT : 2705  
PER : 09-27  
P.P.V : 30 DH 80

9200

②

Oxy mag

1 m 18

**OXYMAG 375m**  
Magnesium mait. bisglycinate & malate. Vf 82.

Lot / Batch n° :

Exp. date :

PPC (DH) :

22667  
10/25  
92,00

19780

Dr BOUHADJEB  
Hepato-Gastro-Endoscopiste  
112 Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda  
Tél : 05 36 70 35 35

PHARMACIE  
Dr KHALLOUF  
Lotus ESSAOUIRA  
OUJDA - Tél : 05 36 70 35 35  
INPE : 08 2097

112، شارع عبد الله 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. BOUHADJEB Noureddine

Spécialiste en Gastro-enterologie  
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 لوبول بولون بباريز

Oujda, le 25 Avril 2023 ..... وجدة، في

Nom: Abdellaziz touria .

Father

CS + ECHO

Total = 4000 Dhs

Dr. Noureddine BOUHADJEB  
Spécialiste en Gastro-enterologie

112 Bd Allal Ben Abdellah N° 1 - Oujda  
GSM : 05 36 70 35 35 - GSM : 06 61 26 13 26  
Tél: 05 36 70 35 35

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 Zerkouni 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 HANCHE DROITE DE FACE

Résultats :

- Prothèse totale en place

DR ALI EL KOHEN  
CHIRURGIEN TRAUMAT  
378 ZERKOUNI CASABLANCA