

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-811591

176959

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 3529	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHAFCHAOUNI Mohamed			
Date de naissance : 30-03-1947			
Adresse : 37 Avenue Allal Ben Abdellah - Hay			
Rabat - Rabat - Maroc			
Tél. : 0661372142	Total des frais engagés :	Dhs	

Autorisation CIVDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr. BEN SAAD Nadia Médecin Généraliste et Gynécologue 55, Av Ibn Sina Apt 4, Agdal - Rabat Tel : 05 37 67 50 88 INPE : 101168292 </div>			
Date de consultation :	19/08/23	Age :	
Nom et prénom du malade :	CHAFCHAOUNI Ned	Conjoint	<input type="checkbox"/>
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	Conjoint	<input type="checkbox"/>
Nature de la maladie :	Prothèse chronique		
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 : Rabat Le : 10/09/2023

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
19/8/23	V		550,00	Dr. BEN SAAD Nadia Médecin Généraliste et et Chirurgien 55, Av Ibn Sina Apt 4, Agdal - Rabat Tél : 06 37 67 50 88 INPE : 101168282

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAAD Dr. Saad El Ghazi Amakihil Hay Riad - Rabat 71 34 42 77 25	19/08/23	1080,15

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

DIFFERENT

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 canalaire, 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS **VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Dr. Nadia BEN SAAD

Médecin Généraliste & Gériatre
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Rabat
Capacité en Gériatrie de la Faculté de
Médecine de Nice Sophia Antipolis
FRANCE
Ancienne Interne des Hôpitaux
de Nice FRANCE
INPE : 101168292



الدكتورة نادية بن سعد

الاختصاصية في الطب العام وأمراض الشيخوخة

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرياط

كفاءة في أمراض الشيخوخة بكلية الطب

فنسا فرنسا

طبية داخلية سابقًا يمستشفيات

نیس فرانسا

Rabat Le : 19 08 23 في الرباط ،

CHAFCHAUNI Ned

→ 1081.4

CONTIFCO : 1cfk seri x 3 msi

248₂₃ SEPSEN, 300. 1cf + 2lj + 1sj

33. Aufgabe: Δ für $y = x^3 - 3x + 1$ in \mathbb{R}

95.^o IPP S: 2 gule øjne 1 x 1 mørke

18930 + 200 R A F W R : 1 sheet x 21, x 5.1

140.5 \times 2 Deva : 1 applicator

زلافة رقم 4 أكادال - الرباط 55, Angle Av. Ibn Sina et Rue Zellaqa, Apt 4, Agdal - Rabat

Tél/Fax : 05 37 67 50 88 - E-mail : nadia.ben.saad80@g

IPP®

Oméprazole 20 mg
Boîte de 28 gélules

P.P.V. : 95.00 DH



6 118000 191049

CuraFlor®
Sachets

Lot: 01/01

A consommer de

préférence avant le : **11/2024**

PPC : 169,50 DH

LOT: 05823002
PER: 01/2026
PPV: 74.80 DH

LOT: 05823002
PER: 01/2026
PPV: 74.80 DR

LOT: 05823002
PER: 01/2026
PPV: 74.80 D

Composition:
Extrait de l'huile de sésame
Excipient
Excipient à effet notoire: i
Conserver à une température
Ne pas Laisser à portée de
Pour les indications, les c
PPV: 140,00 Dhs

Composition:
Extrait de l'huile de sésame
Excipient
Excipient à effet notoire
Conserver à une température
Ne pas laisser à portée
Pour les indications, les
ppv: 140.00 Dhs

Dr. Nadia BEN SAAD

Médecin Généraliste & Gériatre
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Rabat
Capacité en Gériatrie de la Faculté de
Médecine de Nice Sophia Antipolis
FRANCE
Ancienne Interne des Hôpitaux
de Nice FRANCE
INPE : 101168292



الدكتورة نادية بن سعد

اختصاصية في الطب العام وأمراض الشيخوخة

خريجية كلية الطب والصيدلة بالرباط

كفاءة في أمراض الشيخوخة بكلية الطب

نيس فرنسا

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات

نيس فرنسا

Rabat Le : 19/08/23..... الرباط ، في

CHAFAHAJUNI Ned

ECBU de contrôle

17/09/23

Dr. BEN SAAD Nadia
Médecin Généraliste et Gériatre
55, Av Ibn Sina Apt 4, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 50 88
INPE : 101168292