

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, parodontologie orthodontique, 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.
- Les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur.

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles :

- Reclamation : 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 - 145 Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 22 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

W21-840370

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1424 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NAMASSE MOSTAFA
 Date de naissance : 18-04-1952
 Adresse :
 Tél. : 06 69 79 50 94 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 29.02.2024
 Nom et prénom du malade : M. NAMASSE MOSTAFA Age : 65
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : gastro-intestinale
 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 : CASA Le : 29.02.24
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/12/24	381,80 J4

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						
						
						
						

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ICDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21 33552 00000000 00 00000 D 00000000 00 00000 35533411 11 33553 G 00000000 00 00000 35533411 11 33553 B		
	[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. Najwa FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies

De l'Appareil Digestif

Proctologie Médico-Chirurgicale

(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Endoscopie Digestif - Echographie Abdominale

ANCIENNE INTERNE DU CHU IBN ROCHD

ANCIENNE INTERNE DE L'HOPITAL DE MONTPELLIER

DIU PROCTOLOGIE DE LA FACULTE DE MONTPELLIER

الدكتورة نجوى الفيلالي بابة

اختصاص في أمراض الجهاز الهضمي

أمراض وجراحة المخرج

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسر)

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونييلي فرنسا

دبلوم في أمراض وجراحة المخرج بكلية الطب بمونييلي

Casablanca Le : 29 février 2024

Mr. NAMASSE Mostafa

Anti spa 200

1 gélule 3 fois par jour, avant repas pendant 10 Jours

Maxiflore

1 avant repas midi et 1 avant diner pendant 15

Antigaz

1 après chaque repas et au couché

Librax cp

1 gélule le soir, pendant 01 Mois

Esac 40mg

1 jeun , pendant 14 jours

LOT

UTAV

NEWPHARMA

PPG

23-022
08-2026

P.P.C : 99 DH

Lot : F05/23

Diue : 05/26



LOT 23066 PER 04/2026
PPV 21.00 DH

Fabriqué sous licence Meda
par les laboratoires Steripharma
Z.I Lina N° 347 Sidi Maïrouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

88, Bd, Oum Rabii, Rés-Colza, 1ér Etage N°5 Hay Hassani - Casablanca Tél.: 05 22 89 21 16 -

Urgence : 06 61 43 03 42

E-mail : filali_najwa@yahoo.fr - 05 22 89 21 16 - 06 61 15 66 81 : الهاتف

المستعجلات : 06 61 43 03 42

Dr. Najwa FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies

De l'Appareil Digestif

Proctologie Médico-Chirurgicale

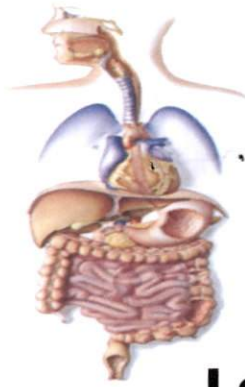
(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Endoscopie Digestif - Echographie Abdominale

ANCIENNE INTERNE DU CHU IBN ROCHD

ANCIENNE INTERNE DE L'HOPITAL DE MONTPELLIER

DIU PROCTOLOGIE DE LA FACULTE DE MONTPELLIER



الدكتورة نجوى الفيلالي بابة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
أمراض وجراحة المخرج

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسر)

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبيليي فرنسا

دبلوم في أمراض وجراحة المخرج بكلية الطب بمونبيليي

Casablanca Le :

Le 29/02/2024

Note D'honoraire

Je Soussignée Dr FILALI BABA NAJWA

Présente mes milers vœux de rétablissement

A Mr Nammasse Mostafa

Et lui présente ma note d'honoraire.

De :300.00.00 DH+300.00

POUR : consultation+ Echographie Abdominale

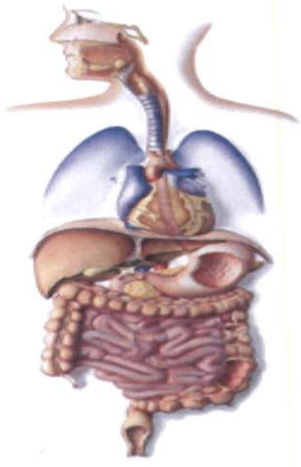
Dr. Najwa FILALI BABA
GASTRO - ENTEROLOGUE
88, Bd Oum Rabii Rés Colza
1^{er} Etage N°5 - Casablanca
Tél : 05 22 89 21 16 - Gsm : 06 61 15 66 81

88, Bd, Oum Rabii, Rés-Colza, 1^{er} Etage N°5 Hay Hassani - Casablanca Tél.: 05 22 89 21 16 - 0661 15 66 81 - E-mail : filali_najwa@yahoo.fr

Urgence : 06 61 43 03 42

88, شارع أم الربيع إقامة كولزا الطابق الأول رقم 5 الحي الحسني الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 21 16 - 0661 15 66 81 - E-mail : filali_najwa@yahoo.fr

المستعجلات : 06 61 43 03 42



CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif
Proctologie Médico-chirurgicale
Hépatologie
Echographie-Endoscopie interventionnelle

Mr. **NAMASSE Mostafa**

Casa le : 29/02/2024

Dr. Najwa Filali Baba
GASTRO-ENTEROLOGUE
88, Bd. Oum Rabii Rés Colza
1^{er} Etage Casablanca
Tél: 05 22 89 21 16 - 06 61 15 66 81

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Foie de taille normal de contour réguliers de structure homogène . Sans lésion décelable.

Voies biliaire intra et extra hépatiques non dilatés.

Vésicule biliaire: Patient cholécystéctomisé..

Tronc porte non dilaté.

Pancréas non vu gêner par les gaz.

Rate de taille normal.

Les reins de tailles normal, de contours réguliers, avec bonne différenciation cortico médullaire.

Aérocolie.

Absence d'ascite.

CONCLUSION : - Météorisme Abdominale important.

Dr. Najwa Filali Baba
Gastro-Enterologue
88, Bd Oum Rabii Rés Colza
1^{er} Etage Casablanca
Tél: 05 22 89 21 16 - 06 61 15 66 81



