

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

7181

Société :

136622

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

IMAIKOR BRAHIM

08.02.1962 Casab

Bloc 26 Rue 04 N°02 HAY TILILA

AGADIR

209,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

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
21/09/2011	Ch		100,00 DA	<i>Dr. Hakim ANOIR Médecine Générale Av. Tifaouine, Hay Tilila - AGADIR Tel : 05 28 28 43 95</i>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. EL IRANI Zineb ot. Tilia Imm. Agdal Rue Ghazza M47 Tél: 0528285520	27/09/2022	109,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

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

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

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

# Dr. ANOIR Hakim

- Diplome universitaire de diabèteologie (Université de paris 13)
- Certificat médical du permis de conduire
- C.U d'echographie générale
- E.C.G



الطب العام  
Médecine générale

# الدكتور أنوار حكيم

- دبلوم جامعي في مرض السكري (جامعة باريس 13)
- الشهادة الطبية لرخصة السيارة
- شهادة جامعية للفحص بالصدى
- تخطيط القلب



21/09/22

Bouhou NAIMA

109,00

1/ Zamax Ag subk 15x2 1. gr 6 gr  
2/ Dafen sp. 1. gr 3 gr  
3/ Scat 20 f 1 gr  
3/ sup le zatin gr et flas

PPV: 109DH00  
PER: 04-25  
LOT: L 1494

صيدلية أڭادير  
Pharmacie AGDAL  
Dr. EL IRAZ Zineb  
Lot Tifila Imm. A 14 Rue Ghazza  
N° 147 Tel: 0528285520

042069013

Dr. Hakim ANOIR  
Médecine Générale  
Av. Tifaouine, Hay Tifla - AGDAR  
Tél: 05 28 28 43 96

شارع تيفوين رقم 1943 حي تيللا - أڭادير. الهاتف : 05 28 28 43 96 - المحمول 06 62 17 17 19  
Avenue Tifaouine N° 1943 Tilila - Agadir - Tél.: 05 28 28 43 96 - GSM : 06 62 17 17 19

# Dr. ANOIR Hakim

- Diplome universitaire de diabétologie (Université de paris 13 )
- Certificat médical du permis de conduire
- C.U d'echographie générale
- E.C.G



الطب العام  
Médecine générale

الدكتور أنوار حكيم

- دبلوم جامعي في مرض السكري (جامعة باريس 13)
- الشهادة الطبية لرخصة القيادة
- شهادة جامعية للفحص بالصدى
- تخطيط القلب



21/09/22

facture

Nom: BOUHOU

Pneum NAIMA

Prendre pour C = 100,00 Dhs

Dr. Hakim ANOIR  
Médecine Générale  
Av. Tifaouine, Hay Tilila - AGADIR  
Tél : 05 28 28 43 96