

# 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

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3155 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BACHA MOHAMMED

Date de naissance : 13/12/1955

Adresse : 262, Bd de la grande Corniche

H/m : cas 73 Anos

Tél. : 06 13 74 46 90 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du malade : Nachit ghizlane Age: \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Problèmes digestifs

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 : Mohammed

Signature de l'adhérent(e) : Rachid



## 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
2/11/2020 cont.			6	Dr. Bouakkaz Mokhtar Soussi Hadj Sana, Mohammed Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif Télé: 01 22 12 60

A red rectangular stamp with diagonal text. The top line reads "PHARMACIE DU MATERIA MEDICA". Below that is "M. TAZI". At the bottom, it reads "TUNISIE DES FARMI INPE".

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'UMAIS M. TAIZI CHAMMEZ M. TAIZI TÉLEPHONE : 092040833 LIEU DES FAITS : 2416 / INFE	10/11/22	13490

AMEN  
05/2013

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

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

#### **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'ODE.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary or upper arch, with teeth arranged in two rows. The teeth are numbered from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The upper arch teeth are positioned above the lower arch teeth. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, and a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, indicating the direction of the dental arch.

(Création, remont, adjonction)  
onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور بشري الماضي  
Dr. Bouchra MADI  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Bd. Mokhtar Soussi Hassania - Mohammedia  
Tél : 05 22 29 45 20

Le: 10/11/2022  
PHARMACIE ORTHOPEDIE  
DU MAGHREB  
M. TAZI YOUNES  
AVENUE DES FAR MOHAMMEDIA  
05 23 32 24 10 INPE: 09 20 40 860  
ORDONNANCE

Mackti Ghilalde

344g

- Dispansal x 100 comprimés  
x la boîte

210g

- Librad S.V. x 100 comprimés  
x la boîte

795g

- Carbosorb x 100 comprimés  
x la boîte

1349g

الدكتور بشري الماضي  
Dr. Bouchra MADI  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Bd. Mokhtar Soussi Hassania - Mohammedia  
Tél : 05 22 29 45 20

Lot: 220345

À consommer de  
préférence avant le: 05/2027

PPC: 79,50 DH

LOT 200516  
EXP 05/2023  
PPV 34.40DH

**Librax® 5/2,5 mg**

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT 22083 PER 06/2025  
PPV 21.00 DH