

**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.

Radioologie 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 médicament prescrit par le pharmacien 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 AID et AIC :**

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

#### **Adresses Mails utiles**

- Ateliers Mains Dées**

  - 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.



## Déclaration de Maladie

N<sup>o</sup> W21-785106

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	9416	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MIGHOUER HICHAM			
Date de naissance : 17/09/79			
Adresse :			
..... 0661976122			
Tél. :	Total des frais engagés : 231304		

Autorisation CNDDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	<b>Dr. Akdim HABOUB</b> Médecine Générale - Echographie Rue Fatima El Fihria Imm. 13 Tél.: 43.47.25 - MARRAKECH
Date de consultation :	27-6-2023
Nom et prénom du malade :	iGhias El HICHAM
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Sorex
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	8 SEP. 2023
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at	médecin conseil de la Mutuelle.

# 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
27-6-2023	G/H 100 DOL	071004088	INP : 11111111	Dr. Akdim HABOUB Médecine Gén - Echographie Rue Fatima El Joudia Immeuble 3 Téléphone : 0524 55 00 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE GOLF CITY Centre Commercial Bouskoura Golf City Rocade - Bouskoura Casablanca Téléphone : 0524 55 07 09	27/06/2023	131,30

## 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

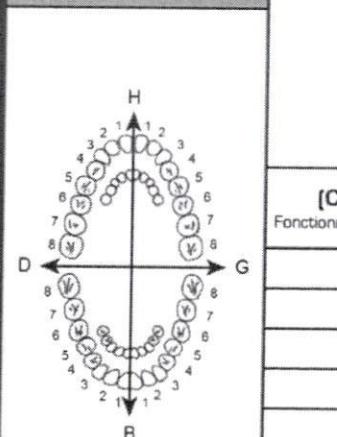
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 11111111
				INP : 11111111
				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



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Dr. AKDIM HABOUB  
MEDECINE GENERALE**

## ***Expert Assermenté auprès des Tribunaux***

## Echographie Générale

## Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Angle Fatima Fihria et Rahal Ben Ahmed

Appt. 3 - Imm. 13 Marrakech - Guéliz

(en face Pressing Ibn Tofail)

Tél. C. : 05 24 43 47 25

الدكتورة أقدم جبوب  
الطب العام

خبرة محلفة لدى المحاكم

## الفحص بالصدى الصوتى

خريجة كلية الطب بيالـ

رواية فاطمة الغريبة - حسان بن أحمد

شقة 3 عمارة 13 - م اكش حلبة

أمام مصينة ابن طفيا

الهاتف : 0524434725

Marrakech, le 27-6-2023 مراكش في

G- Ighorree Hicione  
LOT: 22178

20,40 hours  $\left(\frac{1}{2}\right)$  28/5-1

28/05 Hoolal  

Mrs. Deleone's 1000  
1 cp x 2  
~~CHARMACE GOLF CITY~~

**STE PHARMACIE GOLF CITY**  
Centre commercial Espace Golf City  
EDCM - Bouskoura - Casablanca  
Tél : 05 25 07 09

→ vit c  
6990 le p {  
STE PHA  
Centre Commercial du  
PDCW 30000 Toulouse - Ca  
eff

Zinaskin 419  
2x/gour  
13/30

LOT: 22178  
PER: 12/2025  
PPV: 20,40 DH

BOTTU SA  
PPV: 28 DH 00

BOTTU SA  
PPV: 28 DH 00

PPV: 14DH00  
PER: 12/25

~~Dr. Akdim HABOUB  
Nidecine Gex Echographe  
Rue Fatima El Hiba 10m. 0  
11. A.D. 11~~