

## 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 de données à caractère personnel.

N° W21-810145

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12537 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre : LAKNIZI AHMED

Nom & Prénom : 07/12/1985

Date de naissance : 07/12/1985

Adresse : Res. Kpc. Tmni. Appt 11. Mohammedia

Tél. : 0669122475 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. EL BAZ IMAN  
Médecin Généraliste  
846, Bd. F-1 - Mohammedia  
30 81 34

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/10/2023

Nom et prénom du malade : L'agt LAKNIZI

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection cardiaque

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 : Mohammedia

Signature de l'adhérent(e) : Alim

Le : 30/10/2023

### 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
03/10/23	C	S. etat	INP : 061174876	Dr. ELBAZIMAN Médecin Généraliste 843, Bd. Palestine - Mohammedia 30 81 34

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PALMIER Rés Palmer, Angle Bd Zekharia et Abdelmoumen, Imm "B" N°4 Mohammedia - Tel: 033 29895 30/10/23		221,10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

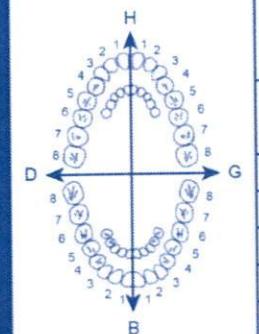
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

### ODF PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

RELEVE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Iman EL BAZ

Médecin Généraliste

Diplôme universitaire en gynécologie,  
suivi de grossesse et infertilité ( Bordeaux)

Diplôme universitaire D'échographie ( Rabat)

ECG - Cupping thérapie



د. إيمان الباز  
طبيبة عامة

دبلوم جامعي في طب النساء و تبع  
الحمل والعقم (بوردو)

دبلوم جامعي للفحص بالصدى (الرباط)  
تخطيط القلب - الحجامة

Mohammed

Dr. EL BAZ IMAN

Médecin Généraliste

08 10 23  
846, Bd. Palestine Mohammedia 23  
05 23 30 81 34

المحمدية. في

22/1/80

Dr. EL BAZ IMAN  
Médecin Généraliste  
22 Bd Palestine, Riad 2 Alla  
05 23 30 81 34

L'enfant Lakenzi Taha

P: 11kg

119,30

1) oroken sirop

1/1

1 dose 15ml x 2/jr x 10j

Dr. Abdelmoumen, Iman, 0523232869  
Res Palmer, Angle Bd Zekoum  
PHARMACIE PARME

22,50

2) Brufen sirop

1/10

1 cam 1/6h si fièvre

45,30

1 cam

1/6h

3) Ventoline spray

1/10

2 bousfries

x 2 jrs pdt 05 jours

34,70

4) S-cort 20mg

1/10

1 cp x 1/jr

pdt 05

Dr. Iman EL BAZ IMAN  
Dr. Iman EL BAZ IMAN  
Médecin Généraliste Riad 2 Alla  
33, Bd Palestine, Riad 2 Alla  
05 23 30 81 34



PPV (DH) :

Lot N° :

UT. AV :

22/09/2018

01/01/2020

01/01/2021

01/01/2022

01/01/2023

01/01/2024

01/01/2025

01/01/2026

01/01/2027

01/01/2028

01/01/2029

01/01/2030

01/01/2031

01/01/2032

01/01/2033

01/01/2034

01/01/2035

01/01/2036

01/01/2037

01/01/2038

01/01/2039

01/01/2040

01/01/2041

01/01/2042

01/01/2043

01/01/2044

01/01/2045

01/01/2046

01/01/2047

01/01/2048

01/01/2049

01/01/2050

01/01/2051

01/01/2052

01/01/2053

01/01/2054

01/01/2055

01/01/2056

01/01/2057

01/01/2058

01/01/2059

01/01/2060

01/01/2061

01/01/2062

01/01/2063

01/01/2064

01/01/2065

01/01/2066

01/01/2067

01/01/2068

01/01/2069

01/01/2070

01/01/2071

01/01/2072

01/01/2073

01/01/2074

01/01/2075

01/01/2076

01/01/2077

01/01/2078

01/01/2079

01/01/2080

01/01/2081

01/01/2082

01/01/2083

01/01/2084

01/01/2085

01/01/2086

01/01/2087

01/01/2088

01/01/2089

01/01/2090

01/01/2091

01/01/2092

01/01/2093

01/01/2094

01/01/2095

01/01/2096

01/01/2097

01/01/2098

01/01/2099

01/01/2000

01/01/2001

01/01/2002

01/01/2003

01/01/2004

01/01/2005

01/01/2006

01/01/2007

01/01/2008

01/01/2009

01/01/2010

01/01/2011

01/01/2012

01/01/2013

01/01/2014

01/01/2015

01/01/2016

01/01/2017

01/01/2018

01/01/2019

01/01/2020

01/01/2021

01/01/2022

01/01/2023

01/01/2024

01/01/2025

01/01/2026

01/01/2027

01/01/2028

01/01/2029

01/01/2030

01/01/2031

01/01/2032

01/01/2033

01/01/2034

01/01/2035

01/01/2036

01/01/2037

01/01/2038

01/01/2039

01/01/2040

01/01/2041

01/01/2042

01/01/2043

01/01/2044

01/01/2045

01/01/2046

01/01/2047

01/01/2048

01/01/2049

01/01/2050

01/01/2051

01/01/2052

01/01/2053

01/01/2054

01/01/2055

01/01/2056

01/01/2057

01/01/2058

01/01/2059

01/01/2060

01/01/2061

01/01/2062

01/01/2063

01/01/2064

01/01/2065

01/01/2066

01/01/2067

01/01/2068

01/01/2069

01/01/2070

01/01/2071

01/01/2072

01/01/2073

01/01/2074

01/01/2075

01/01/2076

01/01/2077

01/01/2078

01/01/2079

01/01/2080

01/01/2081

01/01/2082

01/01/2083

01/01/2084

01/01/2085

01/01/2086

01/01/2087

01/01/2088

01/01/2089

01/01/2090

01/01/2091

01/01/2092

01/01/2093

01/01/2094

01/01/2095

01/01/2096

01/01/2097

01/01/2098

01/01/2099

01/01/2000

01/01/2001

01/01/2002

01/01/2003

01/01/2004

01/01/2005

01/01/2006

01/01/2007

01/01/2008

01/01/2009

01/01/2010

01/01/2011

01/01/2012

01/01/2013

01/01/2014

01/01/2015

01/01/2016

01/01/2017

01/01/2018

01/01/2019

01/01/2020

01/01/2021

01/01/2022

01/01/2023

01/01/2024

01/01/2025

01/01/2026

01/01/2027

01/01/2028

01/01/2029

01/01/2030

01/01/2031

01/01/2032

01/01/2033

01/01/2034

01/01/2035

01/01/2036

01/01/2037

01/01/2038

01/01/2039

01/01/2040

01/01/2041

01/01/2042

01/01/2043

01/01/2044

01/01/2045

01/01/2046

01/01/2047

01/01/2048

01/01/2049

01/01/2050

01/01/2051

01/01/2052

01/01/2053

01/01/2054

01/01/2055

01/01/2056

01/01/2057

01/01/2058

01/01/2059

01/01/2060

01/01/2061

01/01/2062

01/01/2063

01/01/2064

01/01/2065

01/01/2066

01/01/2067

01/01/2068

01/01/2069

01/01/2070

01/01/2071

01/01/2072

01/01/2073

01/01/2074

01/01/2075

01/01/2076

01/01/2077

01/01/2078

01/01/2079

01/01/2080

01/01/2081

01/01/2082

01/01/2083

01/01/2084

01/01/2085

01/01/2086

01/01/2087

01/01/2088

01/01/2089

01/01/2090

01/01/2091

01/01/2092</p