

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

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.

N° W19-584238

58008

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société	
Matricule : 605		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL ASSALI TAAMI		Date de naissance : 01/01/1947	
Adresse : BLOC H N° 116 Haouzia Kenitra		Tél. : 0664894684	
		Total des frais engagés : 562,50 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<p style="text-align: center;"><b>Dr. A. BENZEKRI</b> OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE 7, Rue Khalid Ibn Oualid Tél: 0539 93 60 77 - Tanger</p>	
Date de consultation : 41/12/2020	
Nom et prénom du malade : HADRI NAJIA	
Age: 01 FEV 1947	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Otorhinolaryngologie	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 07 FEV 2001	
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 : Tanger

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 09/12/2020

#### BELEVE 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
11/2/18	G+K10		300,00	INP : 161030645 Dr. A. BENZEKRI ENT-RHINO-LARYNGOLOGISTE Khalid Ibn Oualid 60/77 - Tanger 0000063

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>Pharmacie CAMELIA</b>  <u>Dr. Hafida AKHDIM</u>          Avenue Route de l'Aéroport Lot          N° 8 - Val Fleuri TANGER  <u>Tél. 039 37 31 37</u></p>	4/12/20	190,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

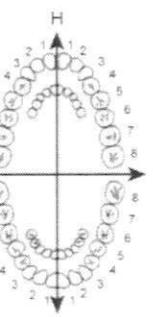
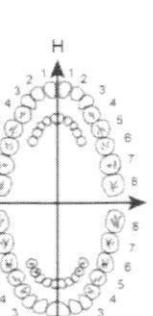
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	<b>H</b> 25533412 21433552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 35533411 11433553 <b>G</b> <b>B</b>			
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

**Dr.BENZEKRI Abdelaziz**

SPÉIALISTE DES MALADIES ET DE LA CHIRURGIE  
DU NEZ, DE LA GORGE ET DES OREILLES  
CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU - ENDOSCOPIE

Diplômé et ancien attaché à la clinique O.R.L.  
de la Faculté de Médecine de Lille (FRANCE)

الدكتور بنزكري عبد العزيز

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأنف - الأنف - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

الشخص بالشمعان الداخلي

طبيب ملحق سابقاً بالمستشفى

الجامعي بليل (فرنسا)

4/12/2020

HADRI

NAJIA

79,00

AURICULARUM

1 fl.



5 gtt 2 fois le mat x 15 jrs,  
(dans l'oreille gauche)

64,50

MYK solutum

6 gtt le soir au coucher  
x 15 jrs.



69,00

DRY EAR

6 gtt après la douche.



T: 2195

Pharmacie CAMELIA  
Dr. Khalid AKHDIM  
Route de l'Aéroport Lot  
Anfa - TANGER

7, Rue Khalid Ibn Oualid

(Ex. Rue Velasquez) - TANGER

MAP N° 8 Val Flaubert

039 37 31 37

**Dr.A.BENZEKRI**

OTO-RHINO-LARYGOLOGISTE

7, Rue Khalid Ibn Oualid

Tél: 0539 93 60 77 - Tanger

ICE: 001918496000063

INP: 161030648

INP : 161030684

05 39 93 60 77

زنقة خالد ابن الوليد

زنقة فيلاسكيز (سابقاً) طنجة

LOT 200628

EXP 05 2022

DPV 79.00 DH

1700 1125

LOT UTAV

NEUPHARMA

69.00

Fabriqué par:

27, Rue

www.

Distri

NEW

6, Rue

Quartier

Tel:

8450

69.00

← 64,50

**Dr.BENZEKRI Abdelaziz**

SPÉIALISTE DES MALADIES ET DE L'AIR CHIRURGIE  
DU NEZ, DE LA GORGE ET DES OREILLES  
CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU - ENDOSCOPIE

Diplômé et ancien attaché à la clinique O.R.L.  
de la Faculté de Médecine de Lille (FRANCE)

الدكتور بنزكري عبد العزيز

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأنف - الأنف - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

الشخص بالشعاء الداخلي

طبيب ملحق سابق بالمستشفى

الجامعي بليل (فرنسا)

4/12/2020

HADRJ

NAJIA

Reçu la somme de trois  
cent cinquante dirhams  
par consultation avec  
aspiration sous microscope.

**Dr.A.BENZEKRI**

OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE

7, Rue Khalid ibn Oualid

Tél: 0539 93 60 77 - Tanger