

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0770 Société : ROYAL AIR MAROC

Nom & Prénom : HAMRI Abdelslam

Date de naissance : 24.10.41

Adresse : Lotos Colorado, Val Fleuri BP 6079

TANGER

Tél. : 05 20 85 32 130

Total des frais engagés : 1921,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07.12.2020

Nom et prénom du malade : Bennoui AMINA Age: 62

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA + Système Névralgique du Sosier

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 : Tanger

Le : 07/12/2020

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
07/12/20 Polygynie			1500 DA	Dr. TAMDY A. M. Médecin Cardiologue 115, Rue Sidi Mounhamed Ben Abdellah 1er Etage Appt. N° 6 Iberia - 161214250 - Tel. 033 33 24 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10.12.2020	421.83

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

2023-2024 学年第二学期期中考试初一数学试卷

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat

Diplômée en échocardiographie de la faculté
de médecine de Bordeaux

Ancienne interne du CHU Ibn Sinaa Rabat

Auparavant cardiologue à l'hôpital duc de Tovar Tanger



طبيبة كلية الطب والصيدلة بالرباط

حاصلة على دبلوم التخصص بالصدى والموجات
الفوق صوتية للقلب من كلية الطب ببوردو

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفي الجامعي ابن سينا بالرباط

طبيبة سابقاً في مستشفى دوق دو طوفار بطنجة

Tanger le, 10/12/2020 (0770)

BENNANI AMINA

11410 x3
• **Crestor 5 mg - comprimé pelliculé**
1 Comprimé, le soir

7950
• **D3 NORM - ampoule**
10 GOUTTES PAR JOUR

A ne pas arrêter sauf avis médical

Votre prochain rendez-vous le 05/02/2021 à 15:15

Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH
Barcode: 6 116001 183104

Dr. TAMDY Asmaa
Médecin Cardiologue
115, Rue Sidi Mouhamed Ben Abdellah
1er Etage App. N°5 Iberia - TANGER
N.P.C : 161214259 - Tel: 0539 33 24 74

Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH
Barcode: 6 116001 183104

Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH
Barcode: 6 116001 183104

D3NORM®

100 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 632675

Lot:

A consommer
avant le:

PPC: 79,50 DH

200606

10/2023



Tanger le, 07/11/2020 طنجة في

Facture

Nº 004419

Nom & Prénom : Bernard - AMINA

Date	Nature de l'acte	Coeff	Honoraire
07/12/20	polygraphie		1500DH

Signature

Total

~~Dr. TAMDY Asmaa
Médecin Cardiologue
115, Rue Sidi Mouhamed Ben Abdellah
1er Etage Appt N°5 Iberia - TANGER
Tél: 0539 22 24 74~~

115، زنقة سيدى محمد بن عبد الله الطابق الأول، الرقم 5 (مقابلة مقهى جيلاتريا)، إيربا - طنجة
115 , Rue sidi mouhamed ben abdellah 1^{er} étage App. N° 5, (en face café Gelateria) Iberia - Tanger
الهاتف : 05 39 33 24 74 البريد الإلكتروني: tamdyasmae@yahoo.fr
ICE 00223124900067 - Patente 50101376 - INPE 161214259