

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.

N° W21-603452

63499

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	03508	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	RAM
Nom & Prénom : ELYAZIDI ABDERRAHMANE			
Date de naissance : 30/06/1950			
Adresse : RUE 588 N° 17 ERAC BOUARBA AGADIR			
Tél. : 066 6663121 Total des frais engagés : 50,00 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : ELYAZIDI ABDERRAHMANE Age : 1950			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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 : AGADIR Le : 01/02/2021
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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IMAM AL BOUKHARI Dr. BIDNAÏDÉ BÉNÉA ZAHRA 100, Av. Imam Al Boukhari Erig Bouargane - Agadir Tél/Fax : 05 20 22 14 62	11/10/2021	507,-

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 (Leave blank for O.D.F. Prostheses)	Nature des Soins (Leave blank for O.D.F. Prostheses)	Coefficient (Leave blank for O.D.F. Prostheses)																		
		INP : <input type="text"/>																				
		Coefficient des Travaux <input type="text"/>																				
		Montants des Soins <input type="text"/>																				
		Début d'Execution <input type="text"/>																				
		Fin d'Execution <input type="text"/>																				
O.D.F. PROTHÉSES DENTAIRES 		DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
		Coefficient des Travaux <input type="text"/>																				
		Montants des Soins <input type="text"/>																				
		Date du Devis <input type="text"/>																				
		Date de l'Execution <input type="text"/>																				

Facture N° 20210310-374

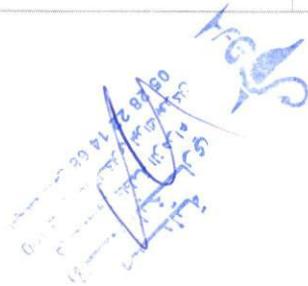
Date de vente : 11/02/2021

Médecin traitant :

EL YAZIDI ABDERRAHMAN

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
RINOMICINE ST B10 SACHETS	1	22,70	TVA (7.00%)	22,70
NOFECT ALCOOL 70° SPRAY 60ML	1	28,00	TVA (20.00%)	28,00



Total HT	44,55 DHS
TVA	6,15 DHS
Total	50,70 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : cinquante DHS et soixante-dix centimes

حالات نزلة برد - زكام

جهي - سيلان الأنف

تشنجات عضلية - ارتعاش و تبرد

نجم كلبي

اف.اف

مسحوق لتنحصير الشراب

أكياس 10

مختبرات الصيدلة فارما 5
ياسمين لحلو فيلاي صيدلي مسؤول



محلول مطهر

للإستعمال الخارجي

SOLUTION EN FLACON
PULVERISATEUR

قابل للاشتعال • • •

Propriétés

NO-FECT est une solution désinfectante antimicrobienne qui aide à limiter le développement des micro-organismes.

Utilisation

NO-FECT est utilisé pour désinfecter les dispositifs médicaux comme : ciseaux, coupe-ongle, thermomètre, pince à épiler, stéthoscope, etc.

NO-FECT est utile également pour désinfecter les surfaces : paillasse...

Flacon pulvérisateur de 60 ml

Vendu exclusivement en pharmacie

PPC 28.00 DH
L 0233 E 09/25

NO-FECT

DISPOSITIF MEDICAL ENREGISTRE
N° 1473 / 2014 / DMP / 21 / DM

Fabriqué au Maroc par :
THERAPIA Laboratoires
V73, M'HAMID 9, Marrakech