

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W19-561404

99860

### Maladie

Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0001198

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENAJAR RACTI IDA (Veuve RAHMIA AHMED)

Date de naissance : 26/3/1958

Adresse : LOT NAKIL 2 N° 1191 TARGA MARRAKCH

Tél. : 0619869627 Total des frais engagés : 275 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DOCTEUR ABDELAZIZ RADI  
SPECIALISÉ EN MEDICINE DE SPORT - DIJON  
GERIATRIE - BORDEAUX  
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE  
APPT N° 1 - VILLA 1185 N° 401 - MARRAKECH  
TEL : 06 61 40 58 78

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10 DEC 2021

Nom et prénom du malade : BENAJAR RACTI IDA Age : 63

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : 10/12/2021

Le : 10/12/2021

### 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
10 DEC 2021	Ch	-	150.00	INP INPE 107121b017 DOCTEUR ABDELAZIZ RADI SPECIALISTE EN MEDECINE DE SPORT - DIJON GERIATRIE THORACEAUX ECHOGRAPHIE GENERALE APPT N° 1 - VILLA 1185 NAKHL II - MARRAKECH

### EXECUTION DES ORDONNANCES

TEL : 06 61 40 58 78

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI M'BAREK Amal BOUHOUCH Docteur en pharmacie 60 Targa Sidi M'barek Tunis - TAI - 05 24 24 00 96	10/12/2021	125.30

### 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 : <input type="text"/>
				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 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Abdelaziz RADI

- Ancien Médecin Colonel au Service de la Gendarmerie Royale
- Médecine Générale
- Gériatrie - France
- (Diabète - HTA - Nutritions - Maladies des Os et Articulations)
- Médecine de Sport (France)
- Echographie Générale
- ECG
- Visite Médecale pour Permis de Conduire.
- Hijama Médicale et Sportive.

# الدكتور عبد العزيز راضي

- طبيب كولونيل سابق بالدرك الملكي
- الطب العام
- أمراض الشيخوخة - فرنسا
- (السكري - الضغط الدموي - التغذية
- أمراض العظام والمفاصل)
- الطب الرياضي - فرنسا
- الفحص بالصدى الصوتي
- تخطيط القلب
- الفحص الطبي لرخصة السياقة مرخص من وزارة الصحة
- الحجامة الطبية والرياضية

—♦—

Marrakech, Le : 10/12/2021 مراكش، في :

Mme BENAJAR RACHIDA

1 - VAXIGRIP TETRA  
1 INJ S/C

Sariofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml  
sol inj b1  
P.P.V : 125,30 DH  
Barcode  
6 118001 082247

RADI ABDELAZIZ

PHARMACIE SIDI M'BAREK  
Amal BOUHOUCHE  
Docteur Sidi M'Barek  
460 Targa, Marrakech  
—♦—

DOCTEUR ABDELAZIZ RADI  
SPECIALISTE EN MEDECINE DE SPORT - DIJON  
GERIATRIE BORDEAUX  
ECHOGRAPHIE GENERALE  
INPE . 071210017 APPT N° 1 - VILLA 1185 NAKHIL II - MARRAKECH  
TEL : 06 61 40 58 78

الشقة رقم 1 فيلا 1185 النخيل 2 (أمام دار الحليب) - مراكش - الهاتف : 05 24 34 79 78 - النقال : 06 61 40 58 78  
Appt. N° : 1 Villa 1185 Nakhil 2 (Devant la laiterie) - Marrakech - Tél. : 05 24 34 79 78 - GSM : 06 61 40 58 78