

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

A 24894

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10589 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Baâda Brahim

Date de naissance : 02/10/1922

Adresse : 10 Rue MALAD Hay EL MAHDI ABERRECHI

Tél. : 06.67.37.65.18 Total des frais engagés : 325,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelhakim BOUABID
Spécialiste O.R.L
Chirurgie Cervico Faciale
Tél : 05 22 32 64 60

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/10/2022

Nom et prénom du malade : Baâda Mohamed Age : 5ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : 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 : 06.10.14 Le : 21/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :




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
21.07.2022	C		200 D.F.	Jr. Abdelhakim BOUABID Spécialiste O.R.L Chirurgie Cervico-Faciale Dr. Abdellah BOUABID 3264.60 Spécialiste O.R.L Faciale
25.07.2022			contrôle	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	D
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, viewed from a front-on perspective. The teeth are arranged in two rows: upper and lower. Each tooth is assigned a number from 1 to 8, representing specific dental positions or landmarks. The numbers are distributed as follows: the upper row has teeth 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8; the lower row has teeth 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, and 1. The teeth are represented by small circles with a vertical line through them, and the numbers are placed around the perimeter of the arch.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

NASONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation

Flacon de 40 doses

P.P.V: 50,10 DH

Distribué par MSD Maroc

Dr Abdelhakim

ORL et Chirurgie :

- Faciale

- Exploration Endoscopique

- Exploration Vertige et Surdité



الدكتور بو عبید عبد الحکیم

- اختصاصي :

- في أمراض و جراحة الأنف والأذن والحنجرة

- جراحة الوجه والعنق وحساسية الأنف

- اختياريات الدوخة ووضائاف السمع

- الفحص بالمنظار و المجهر



061126140

Berrechid le : 25/7/2022

Bo 220. Journal

50.10
+/- NasoneX

SV

1 perte 8 flacon
(dans) مفعول 10ml
Journal

Dr. BOUABID Abdelhakim
Spécialiste en ORL et Chirurgie
CERVICO - FACIALE

Pharmacie AL MOUNA
SARL AU
Dr. FADIR NADIA
N° ۲۱ - Rue Ibn Raouy 62 63
Berrechid

332, Lot. Nasr Allah Rés. Mohamed 1er Etage
Appt 2 - Berrechid - Tél.: 0522 32 64 60
ICE : 001866801000095 - I.F.: 14445762

332 تجزئة نصر الله إقامة محمد
الطابق الأول رقم 2 - برشيد

LOT : 6050
UT. AV: 01 - 25
P.P.V : 26 DH 50



- Exploration Vertige et Surdité

48,70

الدكتور بو عبد العزير الحكيم

- اختصاصي :

- في أمراض و جراحة الأنف والأذن والحنجرة
- جراحة الوجه والعنق وحساسية الأنف
- اختياريات الدوخة ووضائاف السمع
- الفحص بالمنظار و المجهر



061126140

Berrechid le : 21.07.2022

Dr. BAADA Mohamed

48,70
→ Clartec

(ملليلتر)

دواء
SV

26,50
→ clartec

ملليلتر

15)

clartec
1 ml. (1 ل ١٢)

15)

T : 25,2



Pharmacie AL MOUNA
SARL AU
Dr. FADIR NADIA
N° 71, Rue Ibn Raouhi Berrechid
Tél.: 05 22 32 62 63