

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

- 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.

M22- N° 001109

Optique Autres

125872

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7181 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : IMAKOR BRAHIM

Date de naissance : 08.02.1962 Casab

Adresse : Bloc 26 Rue 04 N° 02

HAY TILIJA AGADIR

Tél. : 0667122451 Total des frais engagés : 560,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


Dr Hamza AYYADI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
INPE : 041278458

Date de consultation : 26.07.2022

Nom et prénom du malade : BOUHOU NAIMA Age : 42

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Neuralgique cervico-trachiale Bilatérale

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : NCB Bilatérale

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 : _____ Le : _____

Signature de l'adhérent(e) : C.A.

15 AOUT 2022


MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

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
26/07/2022	C2		250DH	Dr Hamza AYYADI Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique INPE : 041278458

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LES PARENTS 28, Avenue Miehdi Ben Barka Riad Sulam - AGADIR Tél: 05 28 23 09 42	26-07-22	310,00 D.H.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'G' on the right. The teeth are numbered as follows: upper arch (left to right): 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7; lower arch (left to right): 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2. The 'G' axis points towards the upper right, the 'D' axis points towards the lower left, and the 'H' axis points upwards.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Boutou

MAÏMA

37,00

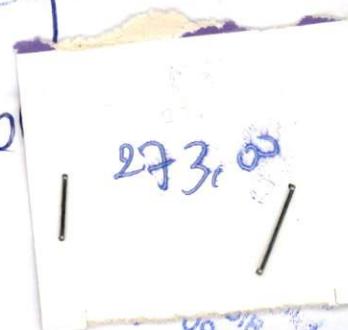
1) Duoxol : 4p 
1cp x 3/j poft t/jours



37,00

2) EpiGAB 75mg 1cp 

273,00 1cp x 2/j poft
310,00



09 42

Dr Hamza AY YADI
Spécialiste en chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
INPE : 041278458

Signature et cachet du médecin

Pharmacie LES PARENTS
28, Avenue Mlehdî Ben Barka
Méd. Sidi - AGADIR
Tél: 05 28 23 09 42

Dr Hamza AYYADI

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique



الدكتور حمزة عيادي

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- Lauréat de la faculté de médecine de MARRAKECH
- Diplôme en concéologie osseuse à la Faculté de médecine de RABAT
- Ancien Médecin au service de traumatologie-orthopédie de l'Hôpital Ibn Tofail et du CHU Mohamed VI de MARRAKECH

- خريج كلية الطب بمراكش

- دبلوم في سلطات العظام بكلية الطب بالرباط

- طبيب سابق في قسم جراحة العظام والكسور بمستشفى

ابن طفيل والمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش

- جراحة الكسور وتقويم العظام والمفاصل □ جراحة أمراض الروماتيزم □ جراحة الأطراف □ جراحة بالمنظار □ المفاصل الإصطناعية
- Chirurgie Traumatologique □ Chirurgie Rhumatismale □ Chirurgie des Membres □ Chirurgie Arthroscopique □ Chirurgie Prothétique
- Traumatologie du sport □ علاج الإصابات الرياضية

Fo chure N° 268/22

Agadir, le

26.07.22

NOTE D'HONORAIRES

Identité :

BOUHOU NAIMA.

Acte :

C2

250DH

Montant Total :


Dr Hamza AYYADI
Spécialiste en Chirurgie
traumatologique et orthopédique
INPE : 041278458



041278458

06 61 38 87 71 05 28 21 22 21 dr.ayyadi.hamza@gmail.com
عمراء بح الحكمة 1، مكتب رقم 13، الطابق الرابع، شارع الحسن الأول، الدخيلة، أكادير
Imm. Borj Al Hikma 1, Bureau N° 13, 4^{ème} Étage, Av. Hassan 1^{er}, Dakhla, Agadir