

# 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.

### 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
12.09.22	C		150,00	Dr. Nabil HAMID Médecine Générale 54, Boulevard My Hassan Tél: 05 23 35 89 69 - Azemmour

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAMID Tél: 05 23 35 89 69	12/09/2022	287.000 H

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Nabil HAMID Médecine Générale 54, Boulevard My Hassan Tél: 05 23 35 89 69 - Azemmour	12-09-22	EN	130,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

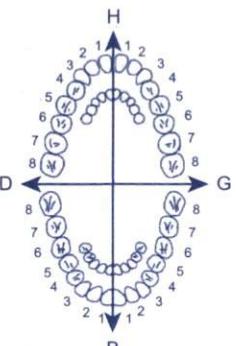
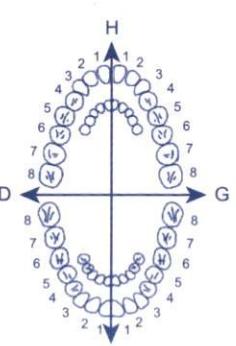
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 00000000 B B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NAJIB HAMID

Médecine Générale

Diplômé du CHU Ibn Rochd Casablanca

Médecin interne de l'Hôpital Med. V

ECHOGRAPHIE

54, Bd. Moulay El Hassan  
Azemmour

Tél. : 05 23 35 89 69

الدكتور نجيب حاميد

الطب العام

خريج المركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء  
طبيب داخلي سبقاً بمستشفى محمد الخامس

الشخص بالصدى

شارع مولاي الحسن - أزمور 54  
(قرب الدرك الملكي)

الهاتف : 05 23 35 89 69

Azemmour, le :

Dr. Najib HAMID  
Médecine Générale  
54, Boulevard My Hassan  
Tél: 05 23 35 89 69 - Azemmour

بروف

42u - Bredh 30 3/1 06  
100 10 - vaccine 70/7 17 P SV  
241 - Oades 40 1m 17 L SV  
146 - Dolostyp 10/11 (a 3)  
429 - Ziniskin 17 10/10  
150 - rizk c 1000 17 10/10

PHARMACIE FADEL  
SIDI ALI  
Tél: 05 23 34 79 46

28700

PHARMACIE FADEL  
SIDI ALI  
Tél: 05 23 34 79 46

Dr. Najib HAMID  
Médecine Générale  
54, Boulevard My Hassan  
Tél: 05 23 35 89 69 - Azemmour

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
EXP 05/2025  
LOT 22034 28

COOPER PHARMA

PPV: 40,00 DH

**ZINASKIN® 45 mg**

M 160

PPV 40DH90

EXP 12/2024

LOT 18066 62

20 comprimés effervescents

NOVOCINE® 500MG

7 Comprimés pelliculés sécables



LOT : 5634  
PER : 04/24  
PPV : 100,10 DH

نوفوسين®

ليفوفلوكساسين 500 ملغ

أقراص ملبدة

قابلة للتجزئة

7

عن طريق الفم

Docteur NAJIB HAMID

Médecine Générale

Diplômé du CHU Ibn Rochd Casablanca

Médecin interne de l'Hôpital Med. V

ECHOGRAPHIE

54, Bd. Moulay El Hassan

Azemmour

Tél. : 05 23 35 89 69

الدكتور نجيب حاميد

الطب العام

خريج المركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بمستشفى محمد الخامس

الفحص بالصدى

شارع مولاي الحسن - أزمور، 54،

(قرب الدرك الملكي)

الهاتف: 05 23 35 89 69

Azemmour, le : 12-29-2002 : أزمور في

ABBEHIZI NAJIB

Reçu à l'heure face normale

Dr. Najib HAMID

Médecine Générale

54, Boulevard My Hassan

Tel: 05 23 35 89 69 - Azemmour

Docteur NAJIB HAMID

**Médecine Générale**

Diplômé du CHU Ibn Rochd Casablanca

Médecin interne de l'Hôpital Med. V

ECHOGRAPHIE

54, Bd. Moulay El Hassan

Azemmour

Tél. : 05 23 35 89 69

الدكتور نجيب حاميد

**الطب العام**

خريج المركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بمستشفى محمد الخامس

الشخص بالصدى

شارع مولاي الحسن . أزمور . 54

(قرب الدرك الملكي)

الهاتف : 05 23 35 89 69

Azemmour, le : 12-09-2022 . . . . . أزمور في :

AZZAF ETTIZI NABIL

12-09-2022

Rendir Hwaz face : 130,00 DH  
(cent trente)

**Dr. Najib HAMID**

Médecine Générale

54, Boulevard My Hassan

Tél: 05 23 35 89 69 - Azemmour