

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-640563

133435

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 14607 Société : R A M
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NHAÏLA KHALID
 Date de naissance : 03/12/1974
 Adresse : DC 42/MR 48 SIDI OTHMAN Casablanca
 Tél. : 06 67 63 75 93 Total des frais engagés : 147,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 12/08/2022, Agadir Drarg
 Nom et prénom du malade : N. Khaïla Mohamed
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : fièvre Aigue
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



RELEVÉ 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
13/08/2023			100 dh	<p>Dr. Loukache Imane</p> <p>INF: 0811291041861</p> <p>الطبيب العام</p> <p>Médecin Généraliste</p> <p>Bureau N°3 imm Essaroua, 1ère étage, Lot</p> <p>A-yamam, N°121, Drarga - Agadir</p> <p>Fixe: 0528387648 - GSM: 0666580039</p>

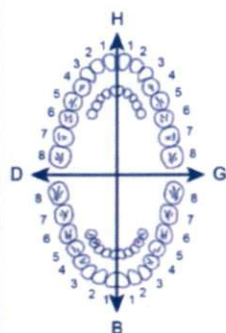
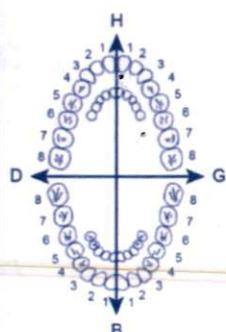
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE BOULOIZ</p> <p>Docteur Halima BOULOIZ</p> <p>Drarga Agadir</p> <p>Tél: 05.28.28.72.83</p>	12/08/2023	17,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		<p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D G</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p>		<input type="text"/>	
		<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		<input type="text"/>	

Dr.Loukdache Imane
Médecin Généraliste



الدكتورة لكدر إيمان
طبيبة عامة

- Lauréat de la faculté de médecine & de pharmacie - Oujda
 - Ex-médecin interne à l'hôpital Hassan II - Agadir
 - Ex-médecin interne à l'hôpital Inezgane
- خريجة كلية الطب و الصيدلة - وجدة
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الحسن الثاني - أكادير
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى إنزكان

الطب العام - الفحص بالصدى و تخطيط القلب - تتبع ضغط الدم - تتبع داء السكري و التغذية - أمراض النساء و تتبع الحمل - أمراض الأطفال
Médecine générale - Échographie et ECG - Suivi de la tension - Suivi du diabète et la nutrition
Gynécologie et suivi de la grossesse - Maladies pédiatriques

Agadir, le :

12-08-2022

Ordonnance

Dr.Loukdache Imane
الدكتورة لكدر إيمان
Médecin Généraliste
Bureau N°3 imm. Essafoua, 1ère étage
Al-yamam, N°121, Drarga - Agadir
Fixe : 0528387648 - GSM : 0666586939

Enfant Mohamed N. Phala.

Âge : 9 ans

Poids : 25 Kg

1) Cetamyl Sirop 3%.

Dose Poids x 41j

2) Shma u.t Sirop

1/2 à 5 x 2/j



PHARMACIE BOULOIZ
Docteur Halima BOULOIZ
Drarg 38 Agadir
Tél: 05.28.28.72.83

Dr.Loukdache Imane
الدكتورة لكدر إيمان
Médecin Généraliste
Bureau N°3 imm. Essafoua, 1ère étage, Lot
Al-yamam, N°121, Drarga - Agadir
Fixe : 0528387648 - GSM : 0666586939

Dr.Loukdache Imane
Médecin Généraliste



الدكتورة لكدرش إيمان
طبيبة عامة

- Lauréat de la faculté de médecine & de pharmacie - Oujda
- Ex-médecin interne à l'hôpital Hassan II - Agadir
- Ex-médecin interne à l'hôpital Inezgane

- خريجة كلية الطب و الصيدلة - وجدة
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الحسن الثاني - أكادير
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى إنزكان

الطب العام - الفحص بالصدى و تخطيط القلب - تتبع ضغط الدم -تتبع داء السكري و التغذية - أمراض النساء و تتبع الحمل - أمراض الأطفال
Médecine générale - Echographie et ECG - Suivi de la tension - Suivi du diabète et la nutrition
Gynécologie et suivi de la grossesse - Maladies pédiatriques

Agadir, le 12/08 /2022

NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné Dr LOUKDACHE Imane , certifie
avoir reçu de l'enfant **NHAILA MOHAMED**, la somme
de

100MAD pour les actes pratiqués consultation

Signature et Cachet

Bureau N°3 imm Essafoua , 1ère étage, Lot Al-yamam , N°121, Drarga - Agadir
Fixe : 0528387648 - GSM : 0666586939
F-mail : Cabdr.Imane@gmail.com
الدكتورة لكدرش إيمان
Médecin Généraliste

INPE : 091290486

Bureau N°3 imm Essafoua , 1ère étage, Lot Al-yamam , N°121, Drarga - Agadir
مكتب رقم 3 عمارة الصفوة الطابق الأول بتجزئة اليمام, رقم 121, الداركة - أكادير

Fixe : 0528387648 - GSM : 0666586939 - F-mail : Cabdr.Imane@gmail.com