

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

- 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.

M23-0019960

Optique

Autres

17096

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 393

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

.../...

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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) : *.../...*

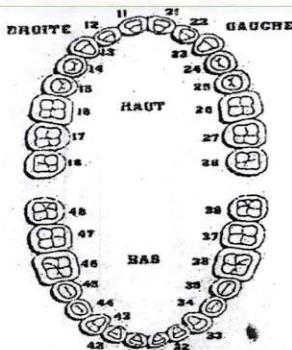


SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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 | Coefficient des travaux | |
|--|--|----------------|------------------|-------------|--|--|
|  | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Début d'exécution"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin d'exécution"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient des travaux"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Date du devis"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Fin de"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Montant des soins"/> | |
| | | | | | <input type="button" value="Coefficient | |

Dr. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inezgane



الدكتور دومة يونس

جراحة العظام والمقابل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحة بالمنظار. الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان

03 JUIN 2023

Agadir, le :

Mr ou Mme :

Mr. (any name) Mohamed

4950

1/ liaison gel
4/ les boîtes d'400g
2/ Difol 80g
1/ aplax d'80g
1/ Dr. Ayad

DR. DOUMA YOUNES
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
B21 Imm. Yassmine, Angle Av. Qadi Ayad
et Bd. Moukaouama - AGADIR
Tél: 0528233523 / 0661513642
INP: 091037036
ICE: 002044535000061

PHARMACEUTIQUE
M 18 Résid Bati Hay Moknada
Tél: 0528233523
0661513642

رقم 21 عماره الياسمين - ملتقى شارع المقاومة ورقة القاضي عياض فوق بنت (BMCE) - أكادير - الهاتف: 05.28.23.35.23 - المحمول: 06.61.51.36.42 - البريد: doumayoun@gmail.com - doumayoun@yahoo.fr

N° 21, Imm. A Résidence Yassmine - Angle Av. Moukaouama et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) - Agadir

Tél.: 05.28.23.35.23 - GSM : 06.61.51.36.42 - E-mail : doumayoun@yahoo.fr - doumayoun@gmail.com

Mr. DOUMIA Younes
Argien d'orthopédiste Traumatologue

pômè de la faculté de Medecine de Casablanca
testation de Formation Specialisée Faculté de Medecine
Marseille - France
throskopie - Echographie de l'appareil locomoteur
ien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
irurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



الدكتور عبد الله بن عبد الله

جامعة الباظلامة والمفاصد

- دبلوم التخصص من كلية الطبع بالدار البيضاء
- شهادة التكوين التخصصي بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجريدة بالنظر - الشخص بالصدى
- جريدة ساقي بمستشفيات تاروتانت إكادير وإنزكانت
- جريدة بمحضه الضمان الاجتماعي باباكيابر

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le 3 JUIN 2023

présenté à M: LAMBAR KI MOHAMED

à note d'honoraires s'élevant à la somme de: 250 DH 52

DECENTRALIZED HANDSHAKES

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien, Traumatologe, Orthopédiste
B 21 Imme. Yassmine, 3ème étage, 3ème Av. Cadi Ayad
et 11 Moukadem, 1007 Tunis
Tél: 0528233523 / 0910370826
INP: 0910370826
ICE: 002044535000061

Signature et cachet: