

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

- Reclamation : 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.

M23-0015255

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3084 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Bouzahir Houma

Date de naissance :

Adresse : Dnissia 4 Rue 3 n° 11 Casa

Tél. : 0667 81 93 36 Total des frais engagés : 787,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 Sept 2013

Nom et prénom du malade : Bouzahir Houma Age : 15

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Ash

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) :

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
21 Sept 2023	C	'	250,00 PIS	<i>Dr. A. TAU Dentiste Médecin Spécialiste Maladies Respiratoires Asma - Allergies Enfants et Adolescents</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE D'UNIVERSITE DE LYON</i>	21/09/2023	389,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Labo. D'U. Lyon - Lettre à Dr. A. TAU Dentiste - Allergies Enfants et Adolescents</i>	21 Sept 2023	RDP (RDS)	10,00

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 :

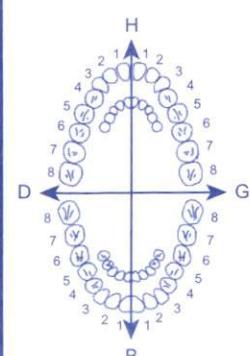
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ATTAQ LATIFA

Spécialiste en
pneumophysiologie
allergologie

Adultes & Enfants



الدكتورة لطيفة عتاق

طبيبة متخصصة في الأمراض
الصدرية و التنفسية
مرض السل - مرض الروبو
ضيق و الحساسية
للكبار و الصغار

Témara, le 21/09/2023 تمارة، في



عمارة 242 شقة 3، شارع مولاي إدريس الأول المسيرة 1 (قبالة المقاطعة التالية و مسجد التقوى) تمارة

الهاتف : 101109882 - 05 37 60 60 52 - 06 62 26 22 17

Dr. ATTAAQ Latifa
Medecin Spécialiste
Maladies Respiratoires
Asthme - Allergies
Enfants et Adultes

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

DR ATTAQ LATIFA

TEMARA LE **12 1 Sept 2023**

FACTURE

JE Soussignée

Dr. ATTAAU Latifa
Medecin Spécialiste
Maladies Respiratoires
Asthme - Allergies
Enfants et Adultes

certifie avoir réalisé à M

Bouzahir
Houcine

UNE Consultation au prix de 250,00 DA
→ Radio thorax au prix de 150,00 DA

NP 10110578

Dr. ATTAAU Latifa
Medecin Spécialiste
Maladies Respiratoires
Asthme - Allergies
Enfants et Adultes

AVENUE MOULAY DRISI IMM 242 APP 3 MASSIRA 1

TEMARA

TEL 0537606052

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

Dr ATTAQ LATIFA

www.allergologueattaq.com

Le : **21 Sept 2023**

Nom et Prénom :

Bouzahui Aouye

RX DE THORAX DE : face en inspiration forcée

Culs de sacs costo-diaphragmatiques et cardio-phréniques :

+++

Silhouette cardio-vasculaire :

Volum et contours normaux

Hiles pulmonaires :

RAS

Parenchyme pulmonaire :

Début des espaces sous pleura

Coupoles diaphragmatiques :

RAS

Conclusion :

Image thoracique normale

Dr. ATTAQ Latifa
Médecin Spécialiste
Maladies Respiratoires
Asthme - Allergies
Enfants et Adultes