

# 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.

**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

196182

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0770 Société : Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HAMRI Abdesslam

Date de naissance : 24.10.41

Adresse : Lotus Charouit Colorado n° 2

BP 6079 Val Fleuri TANGER

Tél. : 0668650895 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. HADDAD HACHIMI Med.**  
Médecine Générale.  
63, Rue de Hollande N°1  
Tél.: 05 39 93 85 05 Tanger

Date de consultation : 23.01.2024

Nom et prénom du malade : BENNANI Amina Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *Syndrome fopal + emphys + Bmll*

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 : 15.09.2024 Le : 15.02.2024

Signature de l'adhérent(e) : *Faouze*

### 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
23.01.2024	C 1	1	200	<i>ADDAD HACHIMI Med. 63, Rue de Hollande N°1 Médecine Générale Tel: 05 30 93 85 15 Tangier</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE SARL AU 45 Sidi Anzar Tanger CE: 002966025000040 INPE: 162054613</i>	23.01.2024	345.40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of the upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. The diagram is oriented with the upper arch at the top and the lower arch at the bottom. The teeth are numbered 1 through 8 in a clockwise direction starting from the central upper incisors. The diagram includes				

Dr. Mohammed HADDAD HACHIMI  
 MEDECINE GENERALE  
 63 Rue de Hollande N°1  
 Tel : 05 39 93 85 05  
TANGER

الدكتور محمد الحداد الهاشمي  
 الطبع العام  
 63 شارع هولندة رقم 1  
 الهاتف 05.39.93.85.05  
طنجة

Nom : Bennani amina

Pharmacie Sidi Bkar  
 SARL AU  
 45 Sidi Bkar Tanger  
 ICE: 00291602500040  
 INPE: 112054613

Date : 23/01/2024

124.00

1/5] Soclav 1gr sachet: un(e) matin et soir QSP 8 jour(s)

TOPLEXIL  
 SIROP FL 150 ML  
 P.P.V : 15DH70  
 6 118000 060901

15.70

2/5] Toplexil sirop: un(e) cas matin, midi et soir

20.00

3/5] Doligrippe sachets: un(e) matin et soir

21.60

4/5] Migralgine gélules: un(e) matin, midi et soir

5/5] Inexium cp 20: un(e) cp. le matin QSP un(e) mois

SYNTHEMEDIC  
 22 rue mohamed benou al aouam roches  
 noires casablanca  
 INEXIUM  
 20 mg  
 Boite 14  
 640150MP/21NRC P.P.V: 82.10 DH  
 6 118001 020591

PPV: 21DH50  
 PER: 09/25  
 LOT: M3313

Dr. HADDAD HACHIMI Med  
 63, Rue de Hollande N°1  
 Médecine Générale  
 Tel.: 05 39 93 85 05 Tanger

34540

SYNTHEMEDIC

22 rue souheir bnoor al souam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR

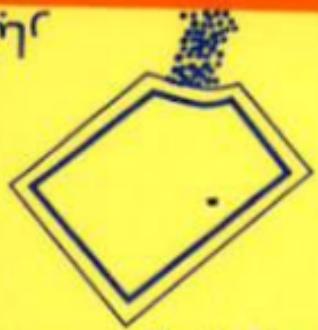
Boite 14

640150MP21NRC P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

PPV:20DH00  
PER:11/26  
LOT:M3782

ገኘት



ለመስጠና ተቀባዩ ቤት  
8 ቀን - ዓመት

የትራንስፖርት የገዢ የተዘጋጀው

የትራንስፖርት የገዢ

ገዢ

የገዢ የተዘጋጀው



ብር 25/200/500

ገብር ባቡር ማረጋገጫ - የኢትዮጵያ ባቡር - የገዢ የተዘጋጀው

የገዢ የተዘጋጀው

# Soctolv®

Amoxicilline/Acide clavulanique : 8/1

®

1 g / 125 mg

16 Sachets

Poudre pour suspension buvable

Voie orale

Adultes

DURÉE :      
MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS

Sothema

124,00