

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-511227

ND 32178

Autres

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 08658	Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : NAJI EL MEKKI		
Date de naissance : 07/11/1970		
Adresse : ESCALE LAAYOUNE		
Tél. : 0671145149	Total des frais engagés :	500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **04 AOUT 2020**

Nom et prénom du malade : **HABOUIA MOUTAA** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Ellipose bilatérale**

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

18 AOUT 2020

ACCUEIL

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
04/07/2020	SMH + ELM -		300,00	INP : INPE 021058912 DIPLOME DE CHIRURGIEN DENTISTE DIPLÔME DE RADIOGRAPHIE DIPLÔME DE DIABITOLOGIE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

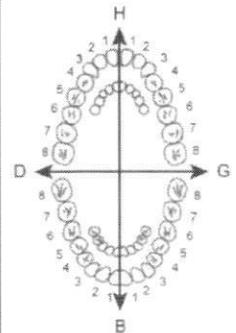
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

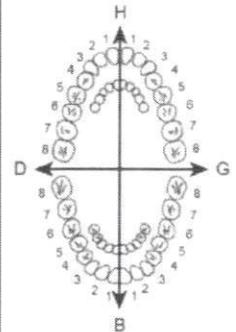
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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

[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

COFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

الدكتورة فاطمة المتقي

خبيرة م حلقة لدى المحاكم

الطب العام

حاصلة على الدبلوم في الإكولوجافي

حاصلة على الدبلوم في داء السكري

كلية الطب بمونبولي

فرنسا

Dr Fatima El Mouttaki

EXPERT ASSERMENTEE PRES DES

TRIBUNAUX

MEDECINE GENERALE

DIPLOMEE EN ECHOGRAPHIE

DIPLOMEE EN DIABETOLOGIE

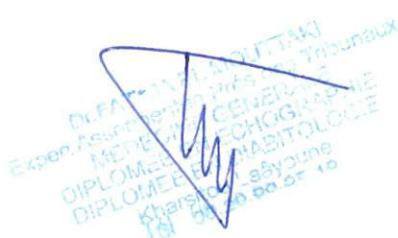
Diplôme d'université
de la faculté de médecine
de Montpellier – France

Laayoune :

04 AOUT 2020

NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné Mme Fatima EL MOUTTAKI, Docteur en médecine, demeurant à Laayoune certifie avoir examinée le..... 04 AOUT 2020 Mme... HAFSA MOUTTAKI a avoir reçu la somme de ... 300,00 ... DT / Immobilier DT comme honoraire de consultation et/ou d'échographie.



Bd .Talha ben Zoubeir Imm N° 2 Kharsitou

شارع طلحة بن الزبير العماره رقم 02 خرسبيتو

TEL :0528.89.27.12

0528.89.27.12 الهاتف

Dr. Fatima El Mouttaki

Expert Assermentée Près des Tribunaux

MEDECINE GENERALE

DIPLOMEE EN ECHOGRAPHIE

DIPLOMEE EN DIABETOLOGIE

Diplômes d'Université
De la Faculté de Médecine
de Montpellier - France

Medecin Qualifiée pour les Examens
Médicaux du Permis de Conduire



الدكتورة فاطمة المتقي

خبيرة محلفة لدى المحاكم

الطب العام

حاصلة على диплом в Даc скри

حاصلة على диплом в Академии

من كلية الطب بمونتولبي

فرنسا

طبيبة مؤهلة للمحoscates

الطبية لرخصة السياقة

04 AOUT 2020

Laâyoune le, العيون في :

Mme

MONTAA HJABOUHA

Médiastin pulmonaire =

Item augment de white, d'
élastique pulmonaire, contusion
Sons de respiration ob
contus white,
au niveau 2 sauvage

Dr. FATIMA EL MOUTTAKI
Expert Assermentée près des Tribunaux
DIPLOMEE EN MEDECINE GENERALE
DIPLOMEE EN ECOGRAPHIE
DIPLOMEE EN DIABETOLOGIE
Khartoum 2012
Tél : 00.24.02.21.12

mindray

Dr EL MOUTTAKI Fatima

04-08-2020 18:05:58



AP 96.1% MI 0.5 TIS 0.2



AP 96.0% MI 0.5 TIS 0.2



T SG 2.63 cm

AG 7w0d

DPA 23/03/2021

F 3.5M

D 12.9

G50

FR 82

DR 110

iClear 3

— 463/464

— 454/454

