

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.



Declaration de Maladie

N° W19-492286

ND: 41736

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1479 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAOUKI OMAH

Date de naissance : 05-06-1950 - 1950

Adresse : BP 5558 Q.I. AGADIR 80000

Tél. : 0666 9203 67 Total des frais engagés : 271,40 Dirhams

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/08/2020

Nom et prénom du malade : M'SAHLE RABIA Age: 68

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : AGADIR Le : 28 SEP 2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-492286

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 1479

Nom de l'adhérent(e) : CHAOUKI

Total des frais engagés : 271,40

Dr. HAYOU Mohamed

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris

Spécialiste des maladies et chirurgie
du Nez, Gorge, Oreilles
Cancérologie cervico, Faciale
Troubles du Sommeil et Ronflement



الدكتور هيو محمد

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة
الأذن، الأنف والحنجرة
سرطان العنق والوجه
اضطرابات النوم والشخير

أكادير، في : Agadir, le :

25 /08 /2020

NOTE D'HONORAIRES

IF 75700260 ICE 00167446000062

Mme MSAHLI RABIAA

Total Régulé ce jour200 Dh

Dr. HAYOU Mohamed
IF: 75700260
ICE: 00167446000062
INR: 041074733



Dr. HAYOU Mohamed

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris

Spécialiste des maladies et chirurgie
du Nez, Gorge, Oreilles
Cancérologie cervico, Faciale
Troubles du Sommeil et Ronflement



الدكتور هيو محمد

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة
الأذن، الأنف والحنجرة
سرطان العنق والوجه
اضطرابات النوم والشخير

Agadir, le : أكادير، في : 25/08/2020

ORDONNANCE

Mme Rabiaa MSAHLI

52,00

Airlix

1 Comp le matin x 15 jours

19,40

Antibiosynalar

5 gouttes matin et soir x 7 jours

77,40

PHARMACIE ASSAFA
N° 299 Bloc H Cité AL HOUDA
AGADIR
Tél : 05 28 32 08 73

Dr. HAYOU Mohamed
Spécialiste en O. R. L.
Cancérologie Cervico-Faciale
Rés. Tifaouine Imm. E2, 1er étage
Rue Almoqaouama - AGADIR



041074733

أنتيبيو
سينلار

قطرات أذنية
الكبار، الصغار



قنينة من سعة 10 مل

ANTIBIO SYNALAR

Antibio

Cétirizine

LOT: 129
PER: NOV 2022
PEV: 52 DH 00

15 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

