

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2909 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NAJIB MOHAMED

Date de naissance : 21/01/1976

Adresse : 27 Passage 06 Hay TISSIRI BERRÈGHD

Tél. : 0660 237818 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 Oct 2022

Nom et prénom du malade : Al aqib Mohamed Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Mère

Parent

Enfant

Nature de la maladie :

Mère

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) : NAJIB MOHAMED

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
2 Octo	2022		1500 D.H	<i>Dr. MOUSSA ATT Nawaf</i> Médecin Généraliste 333, Av. Ibrahim Roudani Al Wahda Berrechid -

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL FARAH</i> OUADGHIRI AMINE DR. EN PHARMACIE OUADGHIRI AMINE 200 BORACHIDI TISSIR II 0622 38 74 84 - BERRECHID	12/10/22	845,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>CHAMPIGNEULS</i> 35-36, RUE Berrechid 0622 38 69 11	2	235	350,00

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS	

DEBUT D'EXECUTION	

FIN D'EXECUTION	

CCEFFICIENT DES TRAVAUX	

MONTANTS DES SOINS	

DATE DU DEVIS	

DATE DE L'EXECUTION	

DETERMINATION DU COEFFICIENT PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	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

مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAOUT

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M
Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)
DE MONTPELLIER
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفيات
الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : برشيد، في :

11 OCT. 2022

Facture A014/2022

Je soussigné certifié avoir réalisé un examen

Examen Pratiqué Echo pelvienne

Nom et Prénom **NAJIB MOHAMED**

Pour la somme 350.00 DH

Trois cents cinquante dirhams

Signé : DR. A.AZZAOUT

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél.: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38-36، زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

Docteur Nawar MOUSTATI

Médecin Généraliste

339, Av. Brahim Roudani

Al Wahda - Berrechid

Tél : 05 22 53 49 25



الدكتور نوار مستطیع

الطب العام

الرقم 339 - شارع ابراهيم الروداني

حي الوحدة - برشيد

الهاتف : 05 22 53 49 25

INPE : 061181590

ORDONNANCE

Berrechid le : 12 Octo 2022 : برشيد في

Najib Mohamed

Patient : Docteur pulmo

Echo - pulmo

Centre de Radiodiagnostic Berrechid
36-37, Rue Taïk Bouda Ziad Berrechid
Dr. Aïssa AZZAOUI
Tel. : 05 22 33 63 73 / 08 08 35 12 64

Dr. MOUSTATI Nawar
Médecin Généraliste
339, Av. Brahim Roudani Al Wahda
- Berrechid -

Docteur Nawar MOUSTATI

Médecin Généraliste

339, Av. Brahim Roudani

Al Wahda - Berrechid

Tél : 05 22 53 49 25

PHARMACIE AL FALAH
OUADGHIR AMINE
EN PHARMACIE
AL WAHDA BERRECHID

ORDONNANCE

الدكتور نوار مستطique

الطب العام

الرقم 339 - شارع إبراهيم الروداني

حي الوحدة - برشيد

الهاتف : 05 22 53 49 25

INPE : 061181590



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

7862160246

(5 x 50,70)

1) Cardensiel 2,5 mg

(9 x 20,00)

2) Sintrom

(3 x 157,80)

3)

Auglii Pdg

40,40

4)

Rosuvastatin

5) 845,90

Auglii

Meteospasmol

Auglii

Auglii

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

EXP:

PPV:

157 DH 80

EXP:

PPV:

157 DH 80

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

Dr. MOUSTATI
Médecin Généraliste
339, Av. Ibrahim Roudani Al Wahda -
Berrechid -

Docteur Nawar MOUSTATI

Médecin Généraliste

339, Av. Brahim Roudani

Al Wahda - Berrechid

Tél : 05 22 53 49 25

الدكتور نوار مستطیع

الطب العام

الرقم 339 - شارع إبراهيم الروداني

حي الوحدة - برشيد

الهاتف : 05 22 53 49 25

INPE : 061181590

PHARMACIE AL FALAH
O'ADGHIR AMINE
EN PHARMACIE
AL WADHD TISSIR II
Berrechid

ORDONNANCE

برشيد في : 12 Octo 2022



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

(5x 50,70)

1) Carden 81 2,5

(9x 20,00)

2) Sintrom

(3x 157,80)

3)

Rosuvast

40,40

4)

Metospasmyl

Ax 1 x 3

5) 845,90



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80
EXP:
PPV: 157 DH 80
EXP:
PPV: 157 DH 80

METEOSPASMYL® 8 20 caps molles
Alvéoline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



Dr. MOUSTATI Nawar
Médecin Généraliste
339, Av. Ibrahim Roudani A/WADHD
Berrechid -

- Sintom 4mg -

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

27