

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0039873

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres 145557

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 539 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKKARI CANEL

Date de naissance : 11/6/1940

Adresse :

Tél. : 06.61.15.9784 Total des frais engagés : 165,58 CAD Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : Le : 17/1/2023

[illegible][illegible]

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

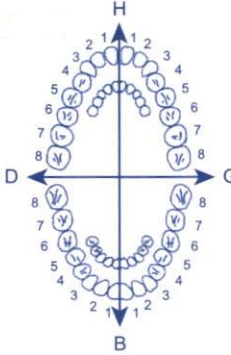
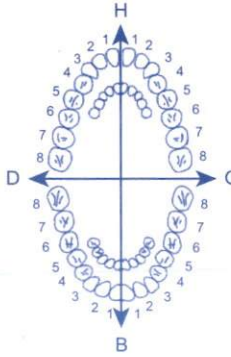
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	D	G	
	B		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243



MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4

450-965-0243

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

BEKKARI

CAMEL MOHAMMED

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

Comptoir



Total 1 Rx 36.31 \$

Imprimé le : 28 déc. 2022 13:44 4 66992 57596 2

Huise

28-12-22

14h28

60 M FER POLYSACCHARIDE 150 MG, CAPS
Dr DEMERS, C. (105146)
Ren: 3 Ech: 5 août 2024

Rx 1863947-0192
27 déc. 2022
DIN 80062583

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
36.31	N/A					

Total à payer 36.31 \$
(Avant taxe, si applicable)

RAMQ: Produit non couvert

36,31

28,16

101,11

165,58

Reçu DUPLICATA

Votre pharmacien affilié à Jean Coutu peut faire davantage pour vous faciliter la vie

Your Jean Coutu affiliated pharmacist can do more to simplify your life



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances avec notre **système téléphonique automatisé** 24 heures sur 24

Your pharmacist offers you prescription renewals at your convenience with our 24-hour **automated phone system**



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances par Internet ou via votre **Dossier santé en ligne au jeancoutu.com**

Your pharmacist offers you on-line prescription renewals by Internet or using your **Health Record at jeancoutu.com**



Renouvelez vos médicaments n'importe où grâce à notre **application mobile**

Refill your prescriptions anywhere thanks to our **mobile app**



Prenez une entente avec votre pharmacien et profitez du **service de renouvellement préautorisé**

Sign up with your pharmacist to benefit from the **preauthorized refill service**



Soyez avisé instantanément par texto ou par courriel dès que vos médicaments sont prêts. Abonnez-vous à notre **service de notification C'est prêt!**

You will automatically be notified by text or e-mail as soon as your medication is ready for pick-up. Sign-up to our **It's ready! Notification Service**

Contacts en cas d'urgence Emergency contacts

Nom/Name :
Lien/Relationship:
Tél./Tel. :
Nom/Name :
Lien/Relationship:
Tél./Tel. :

Médicaments non prescrits Over the counter medications

MD/DR :

Tél./Tel. :

Hôp./Hosp. :

Maladies/Illnesses:



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4

450-965-0243

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492



(A) 101 (B)
(C) 28.16 (D) 0.00
4 67083 33880 0

BEKKARI
CAMEL MOHAMMED

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

Passera

Ven. 13 jan., 12:35



Total 1 Rx 28.16 \$

Imprimé le : 14 jan. 2023 14:46 4 70014 27683 6
Panier: 244

30 DDAVP MELT 60 MCG, COMP ODT
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Rx 1919441-0192
14 jan. 2023
DIN 02284995

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 96.74 \$

RAMQ Réf. 4403882309-790959

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· NAM- Paie pas réclamation partielle

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
41.26	RAMQ	20.15	21.11	0.00	7.05	13.10 \$

Total à payer 28.16 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
29.73	1.93	31.66	9.60	10.55	7.05

Votre pharmacien affilié à Jean Coutu peut faire davantage pour vous faciliter la vie

Your Jean Coutu affiliated pharmacist can do more to simplify your life



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances avec notre **système téléphonique automatisé** 24 heures sur 24

Your pharmacist offers you prescription renewals at your convenience with our 24-hour **automated phone system**



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances par Internet ou via votre **Dossier santé en ligne au jeancoutu.com**

Your pharmacist offers you on-line prescription renewals by Internet or using your **Health Record at jeancoutu.com**



Renouvelez vos médicaments n'importe où grâce à notre **application mobile**

Refill your prescriptions anywhere thanks to our **mobile app**



Prenez une entente avec votre pharmacien et profitez du **service de renouvellement préautorisé**

Sign up with your pharmacist to benefit from the **preauthorized refill service**



Soyez avisé instantanément par texto ou par courriel dès que vos médicaments sont prêts. Abonnez-vous à notre **service de notification C'est prêt!**

You will automatically be notified by text or e-mail as soon as your medication is ready for pick-up. Sign-up to our **It's ready! Notification Service**

Contacts en cas d'urgence Emergency contacts

Nom/Name :
Lien/Relationship:
Tél./Tel. :
Nom/Name :
Lien/Relationship:
Tél./Tel. :

Médicaments non prescrits Over the counter medications

MD/DR :

Tél./Tel. :

Hôp./Hosp. :

Maladies/Illnesses:

Pharmacien(s) affilié(s) à

BEKKARI
CAMEL MOHAMMED

Comptoir-WEB



Pharmacie Jean Coutu

514-806-9492

Total 3 Rx**101.11\$**

Imprimé le : 14 jan. 2023 14:26

4 70021 05048 1

P00000979028

01

**BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.**2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

Pharmacien(s) affilié(s) à

Pharmacie Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3

450-471-2515

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

(A) 101 (B)
(C) 4.55 (D) 0.00
4 67085 73413 6

Pharmacien(s) affilié(s) à

Pharmacie Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3

450-471-2515

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

(A) 101 (B)
(C) 60.25 (D) 0.00
4 67085 73371 9

Pharmacien(s) affilié(s) à

Pharmacie Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3

450-471-2515

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

(A) 101 (B) FP
(C) 36.31 (D) 0.00
4 67085 73372 6**15 JAMP ALLOPURINOL 300 MG, CO**

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Ren avant 9 jan. 2025

Rx 2298578-0208

14 jan. 2023

DIN 02421615

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 96.74 \$

RAMQ Réf: 4403854992-871409

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

- NAM- Paie pas réclamation partielle

Prix

total

12.99

Ass.

RAMQ

Montant

assuré

12.99

Montant

non assuré

0.00

Contribution

de l'assuré

Franchise

0.00

Co-Ass

4.55

Montant payé

par l'assureur

8.44 \$

Total à payer

4.55 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le

médicament

3.18

Au

distributeur

0.21

Total

3.39

Honoraires

professionnels

9.60

Prix

RGAM

3.39

Contribution totale

de l'assuré

4.55

270 PANCREASE MT 16 CAPS

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Ren avant 9 jan. 2025

Rx 2298579-0208

14 jan. 2023

DIN 00789429

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 96.74 \$

RAMQ Réf: 4403858763-871388

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

- NAM- Paie pas réclamation partielle

Prix

total

446.33

Ass.

RAMQ

Montant

assuré

446.33

Montant

non assuré

0.00

Contribution

de l'assuré

Franchise

0.00

Co-Ass

60.25

Montant payé

par l'assureur

386.08 \$

Total à payer

60.25 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le

médicament

410.08

Au

distributeur

26.65

Total

436.73

Honoraires

professionnels

9.60

Prix

RGAM

436.73

Contribution totale

de l'assuré

60.25

60 M FER POLYSACCHARIDE 150 MG, CAPS

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Ren avant 9 jan. 2025

Rx 2298580-0208

14 jan. 2023

DIN 80062583

Prix

total

36.31

Ass.

N/A

Montant

assuré

Montant

non assuré

Contribution

de l'assuré

Franchise

Co-Ass

Montant payé

par l'assureur

36.31 \$

(Avant taxe, si applicable)

RAMQ: Produit non couvert

Reçu Original

Reçu Original

Reçu Original

Votre pharmacien affilié à Jean Coutu peut faire davantage pour vous faciliter la vie

Your Jean Coutu affiliated pharmacist can do more to simplify your life



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances avec notre **système téléphonique automatisé** 24 heures sur 24

Your pharmacist offers you prescription renewals at your convenience with our 24-hour **automated phone system**



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances par Internet ou via votre **Dossier santé en ligne au jeancoutu.com**

Your pharmacist offers you on-line prescription renewals by Internet or using your **Health Record at jeancoutu.com**



Renouvelez vos médicaments n'importe où grâce à notre **application mobile**

Refill your prescriptions anywhere thanks to our **mobile app**



Prenez une entente avec votre pharmacien et profitez du **service de renouvellement préautorisé**

Sign up with your pharmacist to benefit from the **preauthorized refill service**



Soyez avisé instantanément par texto ou par courriel dès que vos médicaments sont prêts. Abonnez-vous à notre **service de notification C'est prêt!**

You will automatically be notified by text or e-mail as soon as your medication is ready for pick-up. Sign-up to our **It's ready! Notification Service**

Contacts en cas d'urgence Emergency contacts

Nom/Name :
Lien/Relationship:
Tél./Tel. :
Nom/Name :
Lien/Relationship:
Tél./Tel. :

Médicaments non prescrits Over the counter medications

MD/DR : Tél./Tel. :

Hôp./Hosp. :
Maladies/Illnesses: