

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

Nº P19- 0039873

Optique **145557** Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **539** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **B.E.K.K.A.R + C.A.N.E.L**

Date de naissance : **11/6/1940**

Adresse :

Tél. : **06.61.15.97.84** 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 : **CASA BEN M'LAJ** Le : **17/11/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

1 55 E Avenue
 Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

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

*Avisé**28-12-22 14h28*

Produit	Rx	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
60 M FER POLYSACCHARIDE 150 MG, CAPS	1863947-0192	36.31	N/A					

Dr DEMERS, C. (105146)

Ren: 3 Éch: 5 août 2024

DIN 80062583

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 Fillion, QC, J6Z4C4
450-965-0243



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

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

450-965-0243

BEKKARI

CAMEL MOHAMMED

1 55 E Avenue
 Bois Des Fillion, 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

20

30 DDAVP MELT 60 MCG, COMP ODT Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	Rx 1919441-Q162 14 jan. 2023 DIN 02284995	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$ Contributions à ce jour: 96.74 \$		41.26	RAMQ	20.15	21.11	0.00	7.05	13.10 \$

Total à payer **28.16 \$**

Reçu Original

RAMQ Réf: 4403882309-790959
 RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
 NAM- Paie pas réclamation partielle

Informations additionnelles

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



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

514-806-9492

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

MARCHAND & CATHERINE ROY INC.

Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

Pharmacien(s) affilié(s) à

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

Comptoir-WEB



Total 3 Rx

101.11 \$

Imprimé le : 14 jan. 2023 14:26

470021050481

P00000979028

10

15 JAMP ALLOPURINOL 300 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Montant 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 partielleRx 2298578-0208
14 jan. 2023
DIN 02421615Prix total
Ass.
Montant assuré
Montant non assuré
Franchise
Co-AssContribution de l'assuré
Montant payé par l'assureur

12.99 RAMQ 12.99 0.00 0.00 4.55 8.44 \$

Total à payer 4.55 \$

Reçu Original

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien					
Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
3.18	0.21	3.39	9.60	3.39	4.55

270 PANCREASE MT 16 CAPS

Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

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 partielleRx 2298579-0208
14 jan. 2023
DIN 00789429Prix total
Ass.
Montant assuré
Montant non assuré
Franchise
Co-AssContribution de l'assuré
Montant payé par l'assureur

446.33 RAMQ 446.33 0.00 0.00 60.25 386.08 \$

Total à payer 60.25 \$

Reçu Original

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien					
Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
410.08	26.65	436.73	9.60	436.73	60.25

60 M FER POLYSACCHARIDE 150 MG, CAPS

Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: Produit non couvert

Rx 2298580-0208
14 jan. 2023
DIN 80062583Prix total
Ass.
Montant assuré
Montant non assuré
Franchise
Co-AssContribution de l'assuré
Montant payé par l'assureur

36.31 N/A

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

Reçu Original

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.

2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3

450-471-2515

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.

2225 Chemin Gascon

Terrebonne, QC, J6X4H3

450-471-2515

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

1 55 E Avenue

Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

1 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

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**



Renouvez 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: