

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.

M22- 0058642

MUPRAS
RECEPTION Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2259

Société : Ram

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAHNAOUI ABDELLAH

ABDELLAH

A 67341

Date de naissance : 22 - 06 - 1955

Adresse : 401 lot WAFA

DELOUA

Tél. : 06 63 01 48 04

Total des frais engagés :

475,49 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31.07.2023

Nom et prénom du malade : SAHNAOUI YOUSSEF. Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Dermatite

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Dénia

Le : 06.07.2023

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
25/10/2023	GS		G	EL JAHOURI MAMOUN

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE EL OMNOUMA 244 lotissement el.wafra DE FOUDIA El Jadida	31-5-23	675,49

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

u) 34% Salicylic lotion.

Sal Pe

15

Sal 15

Aq. o. Corp

5

Exo megez

Parfum

Exo Uvient x

S.V.

PHARMACIE EL OUMOUM
244 lotissement el wataa
Deroua 20000 Agadir
Address: 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50

Fix : 05.22.53.20.54

30g

LOT : 2139
PER : 02-26
P.P.V: 34 DH 70



ORDONNANCE

Bouskoura, le : 31/05/2023

SAM MAOUT

Youssef

PHARMACIE EL OUMOUMA

244 lotissement el wafaa

Deroua

Fix : 05.22.53.20.54



1) 66,83
Flamazine pomme de terre

clapp / 15g. laisse 44
puis laver.

2) vichy Shampooing Antipelliculaire.
cheveux
sec
ou Shampooing K.

179,93

2 x 1



3) PS. un ouge lotion.
cl M / 2
puis 2 x 1 pom

A-DERMA
AVOINE RHEALBA®



EXOMEGA CONTROL

PELLI SECCHI A TENDENZA ATOPICA
TROCKENE ZU NEURODERMITIS
NEIGENDE HAUT

Balsamo emolliente
ANTI-GRATTAGE

Controlla le sensazioni di fastidio cutaneo
Neonati, bambini, adulti

rensiv-Balsam
REDUZIERT KRATZVERLANGEN
Beruhigt Hautirritationen
Neugeborene, Kinder, Erwachsene

200 ml e

Made in France

3 282770 074697



ACL 6003719
CN 163780.2
PZN 12564311



All our products are systematically tried and tested
by doctors and pharmacists and each production
batch is subjected to rigorous tests.



3 661434 002069

URIAGE

EAU THERMALE

DS HAIR

LOTION ANTIPELICULAIRE
RÉGULATRICE

Élimine les squames

Purifie

Apaise les démangeaisons

REGULATING
ANTI-DANDRUFF LOTION

Eliminates scales

Purifies

Soothes itching

CHEVEUX/ HAIR

CUIR

HÉ/ IRRITATED SCALP

ES OU SQUAMEUX

Y CONDITIONS

PPN: 6.80 DH

E-FREE

PARABEN-FREE

HO

NIQUE

100ml

3.4 fl.oz.