

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 : **106.47** Société : **R.A.M.**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **Baerith Asmara**

Date de naissance : **30-06-69**

Adresse : **36. Res. Alors California Stage 1 n° 2 Ain Chg**

Tél. : **0661320171** Total des frais engagés : **338.62** Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : **25 MARS 2021**

Nom et prénom du malade : **1^{er} Baerith Asmara** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **gastro. entérite**

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) :

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
15 MARS 2021		1	200,00	
MARS 2021		1	controle	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE DES ANGES Résidences Sans Pareil Lot Guido Di Tella Rue 1015-9 Ain Chock Casablanca Tél. 05 22 21 81 86 PHARMACIE DES ANGES Résidences Sans Pareil</p>	<p>T.N.P.E 0920 85910 15/13/2021 10/13/2021</p>	<p>116110 224180</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BESRI Rabéa

MEDECINE GENERALE

Diplomée en Echographie
de la Faculté de Médecine de Paris

Gynécologie Médicale

Médecine du Travail

Médecin Expert Assermenté
auprès des Tribunaux

786, Bd. El Qods - Mandarona - Aïn Chok
Casablanca - Tél.: 05 22 50 11 82

الدكتورة بصرى ربيعة

طب العام

اختصاصية في الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بباريس

أمراض النساء

طب الشغل

طبية ملحة لدى المحاكم

786، شارع القدس - منظرنا - عين الشق
دار البيضاء - الهاتف: 05 22 50 11 82

Casablanca, le

15 MARS 2021

الدار البيضاء، في



67,00

- ultrabre 250

achat 2234



58,30

- megafon 160

achat 25



99,00

- Additiva vital

achat 1



226,30

Docteur BESRI Rabéa

MEDECINE GENERALE

Diplomée en Echographie
de la Faculté de Médecine de Paris

Gynécologie Médicale

Médecine du Travail

Médecin Expert Assermenté
auprès des Tribunaux

786, Bd. El Qods - Mandarona - Aïn Chok
Casablanca - Tél.: 05 22 50 11 82

الدكتورة بصرى ربيعة

الطب العام

اختصاصية في الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بباريس

أمراض النساء

طب الشغل

طبية ملحة لدى المحاكم

786، شارع القدس - منظرنا - عين الشق
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 50 11 82

Casablanca, le 16 MARS 2021

الدار البيضاء، في

n°: Boukh Asma.

52,60

- smeeta.

1 sachet matin



45,90

- Trimedat.

1 sachet q.j.



15,80

- Dolipron 1 gr. H.



114,10

PHARMACIE DES ANGES
Résidences Sans Pareil
Lot Ouled Imedeque 0 N° 9
Aïn Chock Casablanca
Tél: 05 22 21 88 86

Dr. BESRI RABIA
Médecine Générale
Gynécologie Médicale
Echographie
786, Bd. El Qods - Casablanca
Tél: 05 22 50 11 82
[Handwritten signature]

smecta®

Diosmectite
orange-vanille

PER 08/2014
01/2013

SMECTA ORANGE VANILLE
3G SACHET B30



P.P.V : 52DH40



6 118000 011460



Orange & Vanille

30
SACHETS

ADULTES ET ENFANTS
DE PLUS DE 2 ANS

LOT : 5400
UT. AV : 12-25
P.P.V : 45 DH 90

M

P P V 1 5 D H 8 0
P E R 1 2 / 2 3
L O T J 3 4 8 9
S 1

15,80

on®
Phloroglucinol

160



LOT : 4036
UT. AV : 10-22
P.P.V : 58 DH 30



Lot :
الموسم

Fab :
صنع

EXP. :
نهاية

6126

05/20

05/23

BIOCODEX MAROC PPV 67.00 DH

4 026466 060217

99,00 Dh

HARMA