

# 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.

## Médecine 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

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.

(3r6m)

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2643 Société : R.A.M (Retraite)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NADI Abdellatif

Date de naissance :

08 10 61 56

Adresse :

Hay My Abdellah Rue 167 A Chock Casab - 0522 21 49 27/0661 14 23 13

Tél. :

06 66 977 473

Total des frais engagés : 861.40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور الكوشن سعيد محمد

Dr KOHEN Saïd Mohammed

MEDECINE GENERALE

4 Hay My Abdellah Rue 167 A Chock

Casa - 0522 21 49 27/0661 14 23 13

Date de consultation :

27 JUNE 2020

Nom et prénom du malade :

72 NADI ABDELLAIFI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Goutte + Diabète

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
21 JUL 2008	L		150 gm	دكتور الكوشن سعيد محمد Dr KOHEN Saïd Mohammed MEDECINE GENERALE 4, Hay My abdellah Rue 167 A Chock Casa - ☎ 0522 21 49 27/0661 14 23 13

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 CHRAIBI Mohamed 415, Bd. Mokhtar Soussi (Ex. Bd. "B") Hay El Mesjid Casablanca Tél : 05 20 20 20 20	27/07/20	71140

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

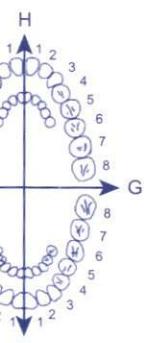
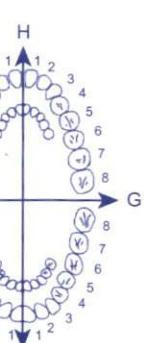
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. KOHEN SAID Mohammed

Ex. Médecin-chef de la B.L.S des F.A.R.

CABINET DE MEDECINE GENERALE

Bd. S M A R A Rue 167 - n° 4

Hay Moulay Abdellah

Ain-Chock - CASABLANCA

Tél : 05 22 21 49 27

FAX : 05 22 21 29 36

Autorisation d'Exercer N° 7819



الدكتور الكوهن سعيد محمد

طبيب رئيسي سابق للواء الخفيف  
للأمن للقوات المسلحة الملكية

### عيادة الطب العام

شارع اسمارة زنقة 167 رقم 4

حي مولاي عبد الله

عن الشق - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 21 49 27

الفاكس : 05 22 21 29 36

Casablanca, Le .....

27 JUIL. 2020

Fromoplus Pharma

Premoplus Pharma

PPC = 65,00 DH

PPC = 65,00 DH

PHARMACIE EL MESSID SARL  
CHRAIBI Mohamed

445, Bd. Mokhtar Soussi (P. 2) Bd. "B"  
Hay El Mesjid - Casablanca  
Tél: 05 22 28 01 05

NADI ABDELLAH

6500 x 2

13000

SV flux mg stock / 10 قطع

1000 x 2

66.80 g

SV pack - mg ar - GANTZON

4840 x 2

SV

1000 x 2

1000  
LOT: 191343  
PER: 04-22  
PPV: 140,000DH

28000

SV 2000 mg (2000 mg)

1000  
LOT: 191343  
PER: 04-22  
PPV: 140,000DH

3000

SV DACAR mg 1000 x 2

3000  
PPV 300,000  
PER 02/23  
LOT J489

174.60

SV Denfix 1000

الدكتور الكوهن سعيد محمد  
Dr KOHEN Said Mohammed

873022

711.10 1000

87,30  
PPV 87,300

87,30  
PPV 87,300

hock  
23/13

حرك جيدا قبل الشرب.  
لا تتركه في متناول الأطفال.

يتم التخزين في درجة حرارة أقل عن 30 منوبة.  
لا يجب المغافل على القارورة لمدة تزيد عن 6 أشهر.

Bien agiter avant usage. Ne pas réfrigérer.  
Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni:  
Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7DS.  
Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques de commerce.  
Utiliser dans les 6 mois après ouverture.  
AMM N°205/15 DMP/21/NP  
PPV: 48 DH 40

غافسكون مزيج معلق للشرب في قارورة سعة  
150مل

التركيبة:  
الجيدين الصوديوم ----- 10 غ  
بيكربونات البوتاسيوم ----- 2 غ  
السواغات: كـ كـ جرعة واحدة من 100 مل

6

قائمة السواغات ذات  
التأثير الملحوظ:  
بارهيدروكسيبروتينات  
المتيل و البروبيل.  
دواعي الاستعمال:  
يوفر غافسكون أدفانس  
نقطة سريعة ، تدوم  
طويلـا ضد حرقة  
المعدة و عسر الهضم.  
طريقة الاستعمال:  
عن طريق الفم.

Soulever ici.  
Ne pas enlever.

e 150ml

خالي من السكر

DISPONIBLE EN PHARMACIE  
UNIQUEMENT

غافسكون أدفانس  
**GAVISCON**

**ADVANCE**

**AROME ANIS**

**SOULAGEMENT RAPIDE ET PUISSANT**

Brûlures d'estomac & indigestion

حرقة المعدة وعسر الهضم

Formule extra puissante

تركيبة بقوـة اضافـية

تدوم طويـلا

Effet Longue Durée

نكهة الينسون

BN 009481  
DOM 04/2020  
EXP 04/2022

3079955

حرك جيدا قبل الشرب.  
لا تتركه في متناول الأطفال.

يتم التخزين في درجة حرارة أقل عن 30 منوبة.  
لا يجب المغافل على القارورة لمدة تزيد عن 6 أشهر.

Bien agiter avant usage. Ne pas réfrigérer.  
Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni:  
Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7DS.  
Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques de commerce.  
Utiliser dans les 6 mois après ouverture.  
AMM N°205/15 DMP/21/NP  
PPV: 48 DH 40

غافسكون مزيج معلق للشرب في قارورة سعة  
150مل

التركيبة:  
الجيدين الصوديوم ----- 10 غ  
بيكربونات البوتاسيوم ----- 2 غ  
السواغات: كـ كـ جرعة واحدة من 100 مل

6

قائمة السواغات ذات  
التأثير الملحوظ:  
بارهيدروكسيبروتينات  
المتيل و البروبيل.  
دواعي الاستعمال:  
يوفر غافسكون أدفانس  
نقطة سريعة ، تدوم  
طويلـا ضد حرقة  
المعدة و عسر الهضم.  
طريقة الاستعمال:  
عن طريق الفم.

Soulever ici.  
Ne pas enlever.

e 150ml

خالي من السكر

DISPONIBLE EN PHARMACIE  
UNIQUEMENT

غافسكون أدفانس  
**GAVISCON**

**ADVANCE**

**AROME ANIS**

**SOULAGEMENT RAPIDE ET PUISSANT**

Brûlures d'estomac & indigestion

حرقة المعدة وعسر الهضم

Formule extra puissante

تركيبة بقوـة اضافـية

تدوم طويـلا

Effet Longue Durée

BN 009481  
DOM 04/2020  
EXP 04/2022

3079955