

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

 Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **9619** Société : **RAM** **Actif** **Pensionné(e)** **Autre**Nom & Prénom : **GRINE Abdessalem**Date de naissance : **08/03/1962**

Adresse :

Tél. : **0665128088** Total des frais engagés : **649,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **06/07/2020**Nom et prénom du malade : **Grine Salma** Age :Lien de parenté : **Lui-même** **Conjoint** **Enfant**Nature de la maladie : **Dermatose inflammatoire**

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 ci-dessus sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **ALGECIRAS** Le : **06/07/2020**

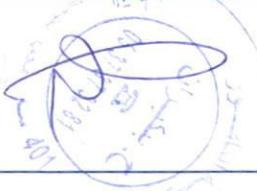
Signature de l'adhérent(e) :



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
06/07/2020	CS		2550 DH	<i>Dr. ABDOU AWAAM Dermatologue - Vénérologue Médecine Esthétique - Laser 22 Av Med Diour Hamm Kénitra Maroc Tél : 05 37 39 75 60</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/07/2020	399.40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

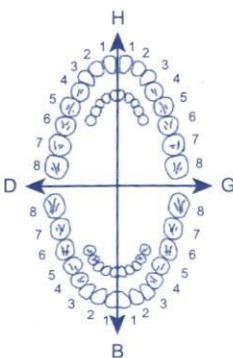
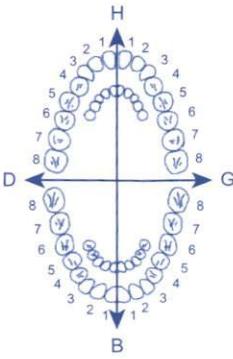
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	<input type="text"/>
	D	35533411	00000000	<input type="text"/>
	G		11433553	<input type="text"/>
	B			<input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				<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

Dr. ABDOU AHLAM

DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE



الدكتورة عبدو ألام

أخصائية في الأمراض الجلدية والتناسلية وطب التجميل

خريجة متخصصة من كلية الرباط

طبيبة متخصصة في الميز الطبي، الحقن

وتثبيب الجلد . باريس

عضو بالاكاديمية الأوروبية لطب الجلد

داخلية سابقة مستشفى بيسانسون فرنسا

أمراض الجلد، الشعر والأظافر

طب التجميل

الأمراض المتنقلة جنسيا

اللثير

الجراحة الجلدية

طب جلد الأطفال

Diplôme de spécialité faculté de Rabat

Diplôme des lasers médicaux , injections

Peeling et rajeunissement. Paris

Membre de l'académie européenne de Dermatologie

Ex interne au CHU de Besançon France

Maladies de la peau cheveux et ongles

Médecine esthétique

Maladies sexuellement transmissibles

Lasers dermatologiques

Chirurgie dermatologique

Dermatologie pédiatrique

Bar code: 0511869142



Kénitra, le : 06/07/2020

القنيطرة

Dr. Grine Salma

Biosérum Oel nuttige 127,00
2x15 ml 3 ml

X
39,30
+
72,40

Fluorph 800 mg
Zselub x 21T

34,60 x 6

(Prix)

↓ opst der c
bey amayni los 11J le srr
ans 6mz 2mz

Sebiono a miss 136,00
1x15 le srr 3 ml

X —

79,60,00

Retardyl oper 2x 1 semainé
22, Immeuble A centre ville (kénitra Mall) dr.ahlam.abdou@gmail.com
Bureau 4, 1^{er} etage, Av.Med Diouri- kénitra . ☎ 05 37 39 75 66

399,40

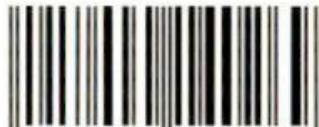
zone avec fonds le 800 3 m².

- Hydroérosion 180,00
1x10 matin. 3 m².
Vierge

- Brouema phototerm max 142
non teinté.
1x15 matin 3 m².

Flustaph® 500 mg

12 gélules



6 118000 140269

فلاستاف®
مع 500 مغ

فلوكوكساسيلين

مضاد لستافيلوكوك

جرشامة 12

LOT: 508
PER: 03/21
PPV: 39,600DH

المختبر الصيدلاني نوفوفارما



مع 500

فلاستاف®

فلوكوكسيلين

مضاد لستافيلوكوك

برشامة 24

LOT: 522
PSP: 96/21
P.V: 72,480H

المختبر الصيدلي نووفارما



longamycine® 100

Doxycycline

10 comprimés

15
17

bottU s.a.

62, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

34160

P.P.V 34 D.F.60
P.E.R 05/21
L.O.T 11163

longamycine® 100

Doxycycline

10 comprimés

15
17

bottU s.a.

62, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

34160

P.P.V 34 D.F.60
P.E.R 05/21
L.O.T 11163

longamycine® 100

Doxycycline

10 comprimés

15
17

bottU s.a.

62, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

34160

P.P.V 24 D.F.60
P.E.R 05/21
L.O.T 11163

longamycine® 100

Doxycycline

10 comprimés

15
17

bottU s.a.

62, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

34160

P.P.V 34 D.F.60
P.E.R 05/21
L.O.T 11163

longamycine® 100

Doxycycline

10 comprimés

15
17

bottU s.a.

62, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

34160

P.P.V 34 D.F.60
P.E.R 05/21
L.O.T 11163

longamycine® 100

Doxycycline

10 comprimés

15
17

bottU s.a.

62, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

34160

P.P.V 24 D.F.60
P.E.R 05/21
L.O.T 11163