

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## entaire :

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

N° P19- 054870

ND: 5303

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3715 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAJBAR Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066 155 06 20 Total des frais engagés : 592,45 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed El YAKOUTI  
Spécialiste des Maladies de  
l'Appareil Digestif  
11, Rue d'Agadir - Casablanca  
Tél: 0522 20.94.83

Date de consultation : 22 Dec 2020

Nom et prénom du malade : NASSIR 704725 Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Cystopathie, dyslipidémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

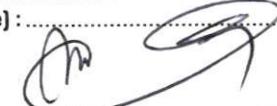
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/12/20



# 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
22 Dec 2020	C2	300 DA		YAHYA Médecin LL Spécialiste des Maladies Appareil Digestif 1, Rue d'Agadir Casablanca 51 0522 20 94 83

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
GRANDE PHARMACIE DE CASABLANCA Mme TAZI NADIA 18, Rue d'Agadir Casablanca Tél: 0522 53 02 75 - Fax: 0522 20 93 93 SIREN: 097000298	22/12/2020	292,65

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed EL YAKOUBI

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif

Diplômé de la Faculté de Médecine

de MONTPELLIER

ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

PROCTOLOGIE



الدكتور محمد اليعقوبي

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

سترات المقيمين ٥٥ ملجم - سلفنثون ٣٠٠ ملجم - اي

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

Casablanca, le

22 Dec 2020

haut

0, ٢٥٥٣٢

٢٠١٤٨٧٤

1. 1 étéospasmol ٢٣.

٩٨,٦٠ DH x ٣١, au diés ٩٧,٥٠



PPV 98DH80  
EXP 09/2023  
LOT 06063 ?

2.1

Néferton ١٥٠ g MS.



٦٣٣٠ ١/٢ x ١ ١/٢ verre d'eau ٢١, boîte ٦٢

3.

Bellanyl ٦٥



٢٠٠٢٠٢٠ x ٢/٢ boîte ٦٢

LOT: 200373  
DLLU: 11/2023  
63,30DH

Fabriqué par: D

4.

Dépomativera



٢٠٠٢٠٢٠ x ١/٢ verre d'eau

matin à jeun

GRANDE PHARMACIE DE LISBONNE  
Mme. TAZI NADIA  
18, Rue Abdessamad TAZI NADIA  
Tél: 0522 83 03 72

Lot:  
À consommer de  
préférence avant le:  
PPC: 89,95 DH

292,٦٨

Dr. Mohamed EL YAKOUBI  
Spécialiste des Maladies de  
l'Appareil Digestif  
11, Rue d'Agadir - Casablanca  
Tél: 0522 20.94.83

11، زنقة أڭادير الطابق الأول ( مقابل السوق) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 94 83

11, Rue d'Agadir - 1er Etage - (en face du Marché) - CASABLANCA - Tél. : 05 22 20 94 83 - E-mail : medelyakoubi@hotmail.fr