

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

tique :

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.

ntaire :

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 059720

ND: 53562

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule : 6134 Société : RAM

Actif Pensionnaire Autre :

Nom & Prénom : KARSOUS said

Date de naissance : 02/03/1961

Adresse : Tissin 2, Rue 11 N° 29 Berrechid

Tél. : 0668021309 Total des frais engagés : 1291,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur MABCHOUR Rachid
Spécialiste des Maladies Respiratoires
et Allergiques
80, Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage
CP: 26100 - Berrechid
Gsm: 0691 97 57 21

Date de consultation : 09/12/2020

Nom et prénom du malade : KARSOUS yahya Age: 15ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rhinite allergique et asthme persistant

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 : Berrechid Le : 22/12/2020

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
09/12/2020	CS	01	250 dirhams	Docteur MARCHOUR Rachid Spécialiste des Maladies Respiratoires et Allergiques 80, Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage CP : 26100 - Berrechid Gsm : 06 91 97 57 21
09/12/2020	3K15	01	400 dirhams	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p> Pharmacie ALAFAD 133 Rue Ibn Adou Maad BERRICHID - Tel.: 0522 33 64 01 </p>	09/12/20	641,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

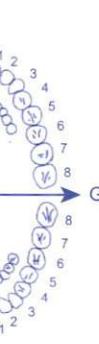
AUXILIAIRES MEDICAUX

BELEVE 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

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 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Berrechid, le : 09/12/2020 برشيد، في :

Kassous Yahya

7.5

45,30

1) Ventoline S

2 bouffées

Docteur MABCHOUR Rachid
Spécialiste des Maladies Respiratoires et Allergiques
Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage
C.P. : 26100 - Berrechid
Gsm: 06 91 97 57 21

Pharmacie AIMA
1-3-5 rue Abdellah Kadiri
Berrechid
Tél: 0022 33 64 01

Four

140.00 x 8 Four

2 + SAWF 125

2 bouffées x 2 par jour

25,00 x 1 mois

31 + NAZIR

1 pulvér. satim par matin

7.5

88,00 x 2 par jour à boire
+ 41 Cartee Comy



168,00 Camphine le faire x Crise

5) Augmentin 500



1 sachet x 2 par jour

2 sachet x 2 par jour

Docteur MABCHOUR Raphid
Spécialiste des Maladies Respiratoires
et Allergiques
80, Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage
CP: 26100 - Berrechid
Gsm: 06 91 97 57 21

641,80

6) Vaxigrip tetra



125,30 1 cdt en flacon



Pharmacie ALAFAD
135 Rue Ila Abou Mag
BERRECHID
Tel: 0522 33 64 0

Docteur MABCHOUR Raphid
Spécialiste des Maladies Respiratoires
et Allergiques
80, Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage
CP: 26100 - Berrechid
Gsm: 06 91 97 57 21

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouad
Région de Rabat

45,30



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

PPV: 168,20 DH
LOT: 644303
PER: 11/21

168



07-2021

U3K304V

10082020

125

03664798603390

LOT: GB91672
PER: 08/2022 140
PPV: 140 DH 00

LOT: GA91195
PER: 11/2021
PPV: 75 DH 00

75

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml
sol ١٢٥٠٣٩٠

P.P.V: 125,30 DH



118001 082247

PPV: 88DH00
PER: 05/23
LOT: J1299

88

Docteur Mabchour Rachid

Pneumologue

80, boulevard Abdellah Kadiri 1^{er} étage - Berrechid

Berrechid le

09/12/2020

Facture et Compte-rendu des tests cutanés

Mr/Mme

KARSSOUS Yahya

a subi, ce jour, des tests cutanés d'allergie, cotés 3 k15 et payés à

Résultat :

Tests cutanés d'allergie
positif aux acariens

facture cent (400) dirhams

Docteur MABCHOUR Rachid
Spécialiste des Maladies Respiratoires
et Allergiques
80, Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage
CP: 26100 - Berrechid
Osm: 06 91 87 57 21