

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.

radiologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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 caractére 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

Nº P19-0041428

N°-16867

couleur

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2074 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENAMAR THAÏED

Date de naissance : 15-07-1953

Adresse : RUE Maghnia lot Tahrout Jne B3

N° 41 Oujda

Tél. : 06.11.872596 Total des frais engagés : 545,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR Fouad MACHMACH
Chirurgien-Urologue
Bd. Assad Benou Al Jouar
OUJDA - TEL: 05 36 68 95 76

Cachet du médecin : DR Fouad MACHMACH

Date de consultation : 13 DEC 2019 Nom et prénom du malade : Benammar 17 Pham Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Prostatite

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 10/01/2020



BELLEVE 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
13 DEC 2019	Ca	A	0	Dr Taha MICHKA Chirurgien-urologue Bd. Assal El Djeu Al Fourat OUJDA - TEL: 05 36 68 95 76

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TENNIS Dr CHAKI Dr Eddine Route Maghnia B3 - N°19 Tél : 05 36 69 06 02 - OUJDA	13/12/19	54515

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 de l'ORL.

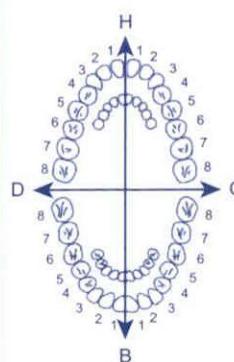
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MACHMACHI Fouad

CHIRURGIEN UROLOGUE

Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires

Endo-urologie - Lithotritie extracorporelle

Stérilité et Impuissance Sexuelle

Echographie Urogénitale et Endorectale

Ancien attaché au CHU de Besançon (France)

مركز تفتيت حصى الكلى

Centre de Lithotritie

Extra-corporelle

الدكتور فؤاد مشمشي

طبيب جراح

جراحة الكلى والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

الفحص بالمنظار للمسالك البولية - العقم والقصور الجنسي

تفتيت حصى الكلى والمسالك البولية

ملحق سابق بمستشفيات برسنوس فرنسا

Oujda, le: وجدة في:

13/12/2019

Nom: BENAMAR mhammed ben el haj kaddour

Age: 66 ans

7950x3
23850

TERAZOSINE 5 mg



1 cp le soir x 3 mois

15330x2
30660

PERMIXON 160 CP

1cp x2/j x 3 mois

T: 54510

PHARMACIE TENNIS
Dr CHAKI Zin-Eddine
Route Maghnia B3 - N°19
Tél : 05 36 69 06 02 - OUJDA

DR Fouad MACHMACHI
Chirurgien-Urologue
Bd. Assad Ibnou Al Fourat
OUJDA - TEL: 05 36 68 95 76

DOCTEUR FOUD MACHMACHI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Adresse Email : fouadmachmachi@gmail.com

Telephone Domicile : 0536689576 Portable : 0661364858

TERA

Terazosine
NORMON 5 mg

30 comprimés

LOT : 12819005
PER : 05-2022
PPU : 79,50 DH

Tenir hors de la portée des enfants.
Pas de précautions particulières.
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.
Tableau A (Liste I).

6 118000 230489



LOT : 12819007
PER : 05-2022
PPU : 79,50 DH

Te
Pa.
Sous
Lire att
Tableau

N.A.

LOT : 12819009
PER : 10/2022
PPU : 79,50 DH

Tenir hors de la portée des enfants.
Pas de précautions particulières.
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.
Tableau A (Liste I).

TERAZOSINE NORMON® 5 mg

nés

SINE NORMON® 5 mg

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés

6 118000 230489

imés

TERAZOSINE NORMON® 5 mg

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés

6 118000 230489

primés

Respecter les doses prescrites

153,30

153,30

160