

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

adiologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

rééducation :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1110 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAARIFI LARBI

Date de naissance : 01.01.1952

Adresse : 16 RUE 1 MAY ELHOUEDA BERRECHID

Tél. : 0661138022 Total des frais engagés : 120.21 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/ADUI/2021

Nom et prénom du malade : EL FAROUKI MALIKA Age: 64

Lien de parenté : Lui-même Copropriétaire

Nature de la maladie : Lymphome B cellulaire

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 : Beni S. Chlef

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/08/2021

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
04 AOUT 2021	C		200,00 dt	Dr. TILIBI Hassan TUNISIE 134/0663.866.610
16 AOUT 2021	C 30 x 2	/	600,00 -	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Ried
ou du Fournisseur Date
Dr. S. A. HAMIR
N° 12 Mosquée Ried
Ried (Acône du Sud) 33 68 22
Tél./Fax 05 22 33 68 22
Pharmacie Mosquée Ried

10

Montant de la Facture

£88.80

773.2

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

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 canalaires, 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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'EXECUTION



- Du en Rhumatologie (Bordeaux - France)
- Du en Dermatologie Interventionnelle (Rabat)
- Du en Diabétologie (Bordeaux - France)
- Du en Gériatrie (Bordeaux - France)
- Du aux Lasers Médicaux À Visée Esthétique (Paris - France)
- Circoncision - Chirurgie Mineure - Médecine Esthétique

- دبلوم في أمراض العظام والتفاصيل والع móod الفقري (بوردو، فرنسا)
- دبلوم في الجراحة الجلدية (كلية الطب، الرباط)
- دبلوم في علاج السكري (بوردو، فرنسا)
- دبلوم في علاج طب الأشخاص المسنين (بوردو، فرنسا)
- دبلوم في الليزر الطبي (باريس، فرنسا)
- الختانة الطبيعية، الجراحة الصغرى، الطب التجميلي

Berrechid le :

04/08/2021

برشید فی:

MME EL FAROUKI MALIKA

84,80

- **Brexin 20 mg - comprimé sécable**
1 comprimé le matin x 10 jours
 - **GAPREX 75 mg**
1 gélule le soir x 10 jours puis 1 gélule matin et soir x 1 mois

LOT 21001
PER 03/24
PPV 84 80

LOT:214092 EXP:04/24
PPV:204DH00

~~T 288, 80~~

Ch. 31 ~~21~~ 21
Phone: 05 22 33 08 22
Fax: 05 22 33 08 22
C. S. William TAMIR
C. S. 2 Mosquée Ried
Allemagne
Académie spirituelle
Benedictine
T 288, 80

Dr. TALIBI HASSAN

Médecin Généraliste



Du en Rhumatologie (Bordeaux - France)
 Du en Dermatologie Interventionnelle (Rabat)
 Du en Diabétologie (Bordeaux - France)
 Du en Gériatrie (Bordeaux - France)
 Du aux Lasers Médicaux À Visée Esthétique (Paris - France)
 Circoncision - Chirurgie Mineure - Médecine Esthétique

الدكتور الطالبي حسن

طبيب عام

دبلوم في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري (بوردو، فرنسا)

دبلوم في الجراحة الجلدية (كلية الطب، الرباط)

دبلوم في علاج السكري (بوردو، فرنسا)

دبلوم في علاج طب الأشخاص المسنين (بوردو، فرنسا)

دبلوم في الليزر الطبي (باريس، فرنسا)

الختانة الطبية، الجراحة الصغرى، الطب التجميلي

Berrechid le : برشيد في :

16/08/2021

MME EL FAROUKI MALIKA

- Diprostene - suspension injectable**
2 INJ en Infiltration

611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
 P.P.V : 56,60 DH
 AMM 235DMP/21/NTT
 Distribué par MSD Maroc
 B.P. 136 Bouskoura

611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
 P.P.V : 56,60 DH
 AMM 235DMP/21/NTT
 Distribué par MSD Maroc
 B.P. 136 Bouskoura

T, AB, LO

صيدلية مسجد الرياض
 Pharmacie Mosquée Riad
 Dr. Siham TAMIR
 No. 1-2 Mosquée Riad
 Hay Riad (A côté du Stade Sportif) Berrechid
 Tel / Fax: 05 22 33 88 22



شارع محمد الخامس، زاوية زنقة يعقوب المنصور، عمارة الحاج أحمد برشيد، المدخل "C"، الطابق الاول، شقة 1

برشيد - أرقام الهاتف: 06 63 86 66 10 - 05 20 02 12 04 - 05 22 51 75 74

Dr. TALIBI HASSAN

Médecin Généraliste



الدكتور الطالبي حسن

طبيب عام

Du en Rhumatologie (Bordeaux - France)

Du en Dermatologie Interventionnelle (Rabat)

Du en Diabétologie (Bordeaux - France)

Du en Gériatrie (Bordeaux - France)

Du aux Lasers Médicaux À Visée Esthétique (Paris - France)

Circoncision - Chirurgie Mineure - Médecine Esthétique

دبلوم في أمراض العظام والمفاصيل والعمود الفقري (بوردو-فرنسا)

دبلوم في الجراحة الجلدية (كلية الطب - الرباط)

دبلوم في علاج السكري (بوردو-فرنسا)

دبلوم في علاج طب الأشخاص المسنين (بوردو-فرنسا)

دبلوم في الليزر الطبي (باريس-فرنسا)

الختانة الطبية- الجراحة الصغرى- الطب التجميلي

Berrechid le : برشيد في :

16/08/2021

MME EL FAROUKI MALIKA

COMPTE RENDU

DIAGNOSTIC :

- Lombosciatalgie bilatérale

ACTE :

- Infiltration de la racine L5 à droite et S1 à gauche

HONORAIRES :

300 DH x 2 = 600 DH



شارع محمد الخامس، زاوية زنقة يعقوب المنصور، عمارة الحاج أحمد برشيد، المدخل "C"، الطابق الاول، شقة 1

برشيد - أرقام الهاتف: 06 63 86 66 10 - 05 20 02 12 04 - 05 22 51 75 74