

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 047405

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11110 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAARIFI LARBI

Date de naissance : 01.01.1952

Adresse : 16 RUE 1 MAY ELHOUDA BERRECHID

Tél. : 0661138022 Total des frais engagés : 1202 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/01/2021

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

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Lumbago chronique

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 : 04/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ 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 dh	 Dr. TALIB Nassan 0663.866.610
16 AOUT 2021	3.12	—	600,00 dh	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Dr. Siham TAMIR N°: 12 Mosquée Riad Riad (A côté du Stade Sportif) Benachou Tel/Fax 05 22 33 68 22 Pharmacie Mosquée Riad F. Siham TAMIR N°: 12 Mosquée Riad	04/08/21	288,80
	16/08/21	113,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

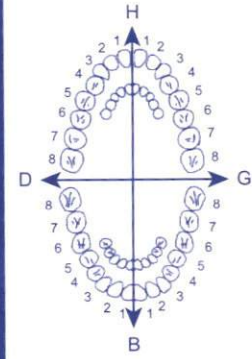
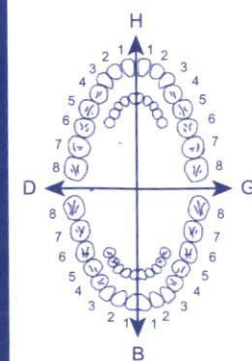
Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires


# RELEVÉ 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 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. TALIB 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 والمفاصل والعمود الفقري (بور دو - فرنسا)  
دبلوم في الجراحة الجلدية (كلية الطب - الرباط)  
دبلوم في علاج السكري (بور دو - فرنسا)  
دبلوم في علاج طب الأشخاص المسنين (بور دو - فرنسا)  
دبلوم في الليزر الطبي (باريس - فرنسا)  
الختانة الطبية - الجراحة الصغرى - الطب التجميلي

برشيد في : Berrechid le :

04/08/2021

MME EL FAROUKI MALIKA

- 84,80  
204,00
- 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



صيدلية مسجد الرياض  
Pharmacie Mosquée Riat  
Dr. Elouadi TAMIR  
Med. 2 Mosquée Riat  
Berrechid  
Tel / Fax: 05 22 33 68 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 والمفاصل والعمود الفقري (بور دو- فرنسا)  
دبلوم في الجراحة الجلدية (كلية الطب- الرياض)  
دبلوم في علاج السكري (بور دو- فرنسا)  
دبلوم في علاج طب الأشخاص المسنين (بور دو- 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 : 58,80 DH  
AMM 235DMP/21/NTT  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura



611 800115 013 7  
DIPROSTENE 1 Seringue  
P.P.V : 58,80 DH  
AMM 235DMP/21/NTT  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura

T. 113 20

صيدلية مسجد الرياض  
Pharmacie Mosquée Riad  
Dr. Siham TAMIR  
N°: 1-2 Mosquée Riad  
Hay Riad (A côté du Stade Sportif) Berrechid  
Tél / Fax: 05 22 33 68 22



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

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

**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 والمفاصل والعمود الفقري (بور دو - فرنسا)  
دبلوم في الجراحة الجلدية (كلية الطب - الرباط)  
دبلوم في علاج السكري (بور دو - فرنسا)  
دبلوم في علاج طب الأشخاص المسنين (بور دو - فرنسا)  
دبلوم في الليزر الطبي (باريس - فرنسا)  
الختانة الطبية - الجراحة الصغرى - الطب التجميلي

برشيد في : \_\_\_\_\_ Berrechid le :

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

