

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

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Thérapie :

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

Reclamation : 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 à caractère personnel.

85912.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2978 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. LAHRIETTI - FAICAZ

Date de naissance : 28/07/56

Adresse : PORTE CALIFORNIE RDC APPT3 CASABLANCA

MAROC

Tél. : 06 84 500 951 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur CHIRIBI  
134, Bd. de la Grande Ceinture  
Sey Attahmed CASABLANCA

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : M. LAHRIETTI - FAICAZ Age : 28/07/56

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Asthme

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 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

M. LAHRIETTI - FAICAZ



### 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
28			150,00	Docteur SARAYBI 134, Bd. de la Grande Ceinture Dr. Mohamed CASABLANCA Tél.
29				
2				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mar. LAR 250 Boulevard 21.05.22.95.55.17.	28/09/21	754,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of a dental arch				

Docteur A. CHRAIBI

GTIN (10)

PPC: 135,00Dhs

Médecin Assermenté

Expert auprès des Tribunaux

134, Bd. de la Grande Ceinture  
Hay Mohammadi - CASABLANCA

Tél. : Cabinet : 05 22 60 15

Residence : .....  
mairie : .....

LOT (10) 2603324

2022-10-14

2021-01-15

الدكتور عبد الله الشرايبي

طبيب ملحق خبير لدى المحاكم

134، شارع العزام الكبير  
الحي المحمدى - الدار البيضاء

العيادة : 05 22 60 15 78  
الهاتف : .....  
المنزل : .....

Lot N°: 0 6 6 R 0 0 A  
FAB: 0 2 - 2 0 2 1  
EXP: 0 2 - 2 0 2 3

PPV: 149DH00

Casablanca, le 28/09/21 ..... الدار البيضاء، في

Lahrichi Faïsal

GlaxoSmithKline Maroc

Ain el Aouda

Région de Rabat

PPV: 248,00 DH

6 118001 141104

248,- . Sorbitol 500g

87,90 . Ecdysterin 1420g

70,90 . Prinipal 1000g cp.

80,- . Imodium 250g

19,98 . Titanox 100g

14,- . Budex 100g

14,- . Arliprane 100g

13,- . Accu-chek 100g

des Cygnes  
LAHCENIA  
de l'Oasis  
Casablanca

RPV: 14DH00  
PER: 07/24  
LOT: K1902

IMODIUM 2MG GELULE  
20 Gél  
P.P.V: 30DH50  
6 118000 010845

LOT N°: 20059  
EXP: 07/23  
PPV:

Docteur CHRAIBI A  
134, Bd. de la Grande Ceinture  
Hay Mohammadi - CASABLANCA

Tél. : 05 22 60 15 78



# PHARMACIE DES CYGNES

256 route de l oasis



R.C :251344

Patente:34751401

T.V.A :

Tél :0522988517

Le 28/08/2021

## FACTURE N°55568

N° ICE : 000521554000017

N° IF :

MR LAHRICHI FAÇCAL

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	ACCUCKE ACTIVE BANDELETTE 25U	135,00	135,00	22,50	20,00

Mr. Lahrichi Façcal  
Télé: 0522 98 85 17  
256, Route de l oasis, Casablanca  
Tunisie, 20120  
Adresse de la pharmacie

**TOTAL T.T.C :**

**135,00**

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	135,00	Montant
				22,50	

*Arrêté la présente facture à la somme de :*

*Cent Trente Cinq DIRHAMS.*