

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.

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.

Prothèse :

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

Reclamation : contact@mupras.com
Mise 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 personnelles.

Nº P19- 048443

31460

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6497 Société : R.A.N

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KAR SOUS SAID

Date de naissance : 03-02-1961

Adresse : TISSIR 2 Rue 4 N° 29 Berrechid

Tél. : 0668021309 Total des frais engagés : 511,30 + 200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Omar CHERROUQ
Omnipraticien
83, Rue Chafchaoui 'E' H.H
Berrechid - Tél. : 05 22 32 50 36

Date de consultation : 25/12/2021 2021

Nom et prénom du malade : KAR SOUS SAID Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

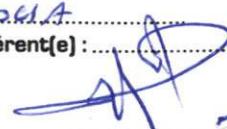
Nature de la maladie : 

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 : DEROUA Le : 03/11/2021

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
29/10/2021	C		200,00	Dr. Farhat C. T. G. 29/10/2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALAFAD 1.3.5 Rue Ilia Abou Madi - BERRECHID - Tel. 0522 33 64 01	29/10/21	Pharmacie ALAFAD 1.3.5 Rue Ilia Abou Madi - BERRECHID - Tel. 0522 33 64 01

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

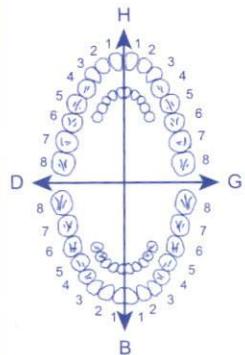
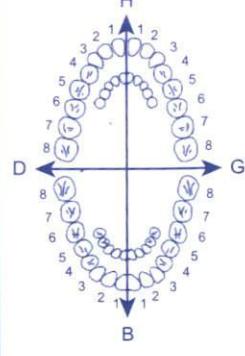
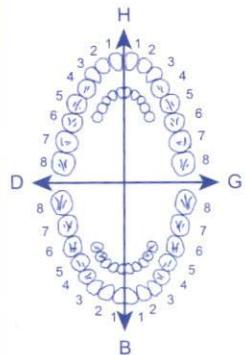
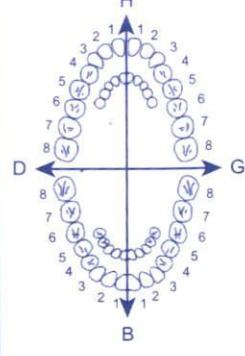
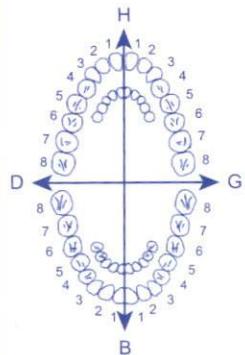
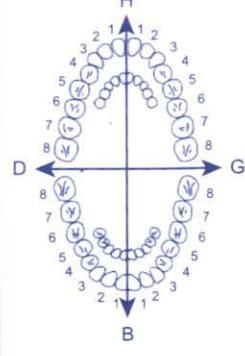
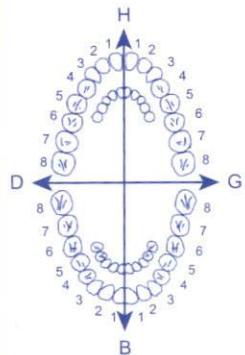
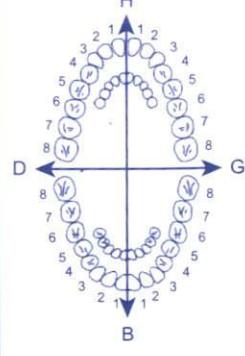
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

Dr Omar CHERROUQ
Médecine Générale
Diplômé de la faculté de
Médecine
et de pharmacie à Casablanca
ex-médecin Chef des F.A.R

الدكتور عمر شروق
الطب العام
خريج كلية الطب
والصيدلة بالدار البيضاء
طبيب رئيسي سابق بالقوات المسلحة الملكية

ORDONNANCE

29/11/2021

KARSONS SOND

61,00

Clarke 10



Pharmacie ALAFAD
1.3.5 Rue Itia Abou Maad
- BERRECHID -
Tel: 0522 33 64 01

136,20

19 / 11



- n02oney 8p

3 x 45,30

86,11



- vaudre 8p y

Pharmacie ALAFAD
1.3.5 Rue Itia Abou Maad
- BERRECHID -
Tel: 0522 33 64 01

5840

Salp 5 20



(x3)

16 u-1.

⇒

Dr. Omar CHERROUQ
Médecine Générale
Berrechid, Casablanca
Tel: 0522 3260 36

547^o Reboveru jst

(S.L)

19 87

65,30

ulherdar 81

(S.L)

19 87

511,30

 **Pharmacie ALAFAD**
135 Rue Ibla Abou Madi
- BENRECHID -
Tel.: 0522 33 64 01

Dr. Omar CULIBOUQ
Ornithopatologist
63, Rue Chouihani 'E' H.H
Berrechid - Tel.: 0522 32 50 36

Clartec 10mg
boîte de 30 comprimés



سوريان
LOT : 9763
UT. AV : 06-24
P.P.V : 61 DH 00

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Lot
EXP

T033912
09 2023

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 136,20 DH
Distribué par MSD Maroc

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Lot
EXP

Lot
EXP

Fab.

EX

06 2022

HX7L

Lot
EXP

731 11 2020 11 2023
BIOCODEX MAROC PPV 65.10 DH

ULTRA-LEVURE 250 mg.
20 gélules

6 118001 310159

LOT 210351
EXP 02 2026
PPV 54.70

Mébénévrine Forte 135 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 020929

Solupred® 20 mg
20 Comprimés
effervescents

6 118000 060536

58.40

Solupred® 20mg

PH5 T
07 2022