

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER 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.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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.

ladie 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 à caractère 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5960 Société : RAM ND 2997

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : Faiki ABDELAZIZ 70

Date de naissance :

11/04/1962

Adresse : 34, Rue 17 Sétif (1) Hay Hassan

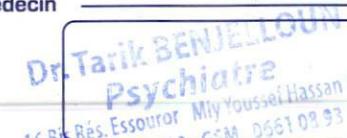
Essaouira

Tél. : 06 74 68 39 35

Total des frais engagés : 30 € (Euros) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/09/2021

Nom et prénom du malade : Faiki ABDELAZIZ 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 : Essaouira

Le : 14/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : Faiki ABDELAZIZ



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/01/11	CNP/34		Gratuit	Dr. Tarik BENJELLOUN Psychiatre 16 Bis Rés. Essouror Aly Youssef Hassan 1 ^{er} tel: 05 22 22 50 10 GSM 066 10 89 17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE COMPANS CAFFARELLI		
SARA DEL RIO		
Tél. 05 61 21 02 66 - N° NAT. : 312010135		30 €
U 1 MARS 2022		

40 Boulevard Maréchal Leclerc

31000 TOULOUSE

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

pharmaciecompans@gmail.com
L'achat et signature en

Laboratoire et du Radiologue

Élaboratoire et du Radiologue

Digitized by srujanika@gmail.com

.....

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Psychiatre des Hôpitaux de France

- Ex Médecin-Chef de pôle :
- Pôle de Santé Mentale et d'Addictologie dans le Calvados
- Ex-Psychiatre à l'institut Thérapeutique Educatif et Pédagogique (I.T.E.P) dans l'Orne
- Ex psychiatre Adultes et Enfants au Centre de Médecine Physique et Réadaptation(C.M.P.R) dans l'Orne
- Ancien membre du réseau de l'obésité dans l'Orne

طبيب متخصص في الامراض النفسية والعقلية لدى المستشفيات الفرنسية

- طبيب رئيس قطب سابق :

قطب الامراض النفسية والعقلية والإدمان بالكاليفادوس

- طبيب متخصص لدى معهد العلاجات التعليمية والتربيوية بلورن (بيافتا)

- طبيب متخصص لدى معهد التربصي للأكبار والأطفال بلورن (فيينا)

Casablanca, le :

Dr. Tarik BENJELLOUN
Psychiatre
16 Bis Rés. Essoufor Mly Youssef Hassan 1^{er}
Tél. 05 22 22 50 10 GSM 05 61 08 93 17

MR Farki Abdelaagiz

Teralithe UpSong!

1

0

2

Dr. Tarik BENJELLOUN
Psychiatre
16 Bis Rés. Essoufor Mly Youssef Hassan 1^{er}
Tél. 05 22 22 50 10 GSM 05 61 08 93 17

PHARMACIE COMPANS-CAFFARELLI
SARA DEL RIO
Tél. 05 61 21 02 66 - N° NAT. : 312010135

01 MARS 2022

40 Boulevard Maréchal Leclerc
31000 TOULOUSE
pharmaciecompans@gmail.com

ORD/3 mois

- Psychiatre des Hôpitaux de France
- Ex Médecin-Chef de pôle :
Pôle de Santé Mentale et d'Addictologie
dans le Calvados
 - Ex-Psychiatre à l'institut Thérapeutique
Educatif et Pédagogique (I.T.E.P)
dans l'Orne
 - Ex psychiatre Adultes et Enfants au Centre
de Médecine Physique et Réadaptation(C.M.P.R)
dans l'Orne
 - Ancien membre du réseau de l'obésité
dans l'Orne
- طبيب متخصص في الأمراض النفسية والعقلية
لدى
المستشفيات الفرنسية
- طبيب رئيس قطب سابق :
قطب الامراض النفسية والعقلية والإدمان
بالكاليفاروس
- طبيب متخصص لدى معهد العلاجات التعليمية والتربوية
بلورن (سابقا)
- طبيب متخصص لدى معهد التربويي للكبار والأطفال
بلورن (فرنسا)

Casablanca, le : 08/01/2022

MR Farid Abdelaaziz

Terahithe Ip 250 mg

Terahithe Ip 400 mg

en rupture de Stock au Maroc

Dr. Tarik BENJELLOUN
Psychiatre
16 Bis Rés. Essouror Mly Youssef Hassan 1^{er}
Tel: 05 22 22 50 10 GSM 0661 08 93 17



PHARMACIE COMPANS CAFFARELLI
DEL RIO Sara
40 BD Marechal Leclerc
31000 TOULOUSE
France

N° SIREN : 311426290
 N° TVA intracommunautaire : FR05311425290
 Code NAF : 4773Z

N° téléphone : 05.61.21.02.66

FAIKI Abdelaziz

31000 TOULOUSE
 France

Tél. :

Caisse : 01 Opérateur n° 1 1

Facture n° 175874 du 02/03/2022 - vente n° 122030200025 - FSE n° 421630

Code	Désignation	Qté	P.U.HT	Montant Net HT	Taux TVA	Net TTC
34009 3137633 0	TERALITHE 250MG CPR SECABLE 100	3	7,463	22,39	2,10	22,86
	HONORAIRE DE DISPENSATION	3	0,999	3,00	2,10	3,06
HDR	HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE	1	0,500	0,50	2,10	0,51
HDE	HONORAIRE MEDICAMENT SPECIFIQUE	1	3,497	3,50	2,10	3,57
Totaux		3		29,39 €		30,00 €

Banque: CMPS Toulouse

IBAN: FR76 1027 8022 9100 0203 4080 144

Taux de TVA	Net HT	Montant TVA	Montant TTC
2,10	29,39	0,61	30,00
Totaux	29,39	0,61	30,00

Part principale		Part assuré	30,00
Part complémentaire			

Net à payer **30,00**

Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté

Réglée en ESPECES, date d'échéance : 02/03/2022

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement en cas de paiement à une date ultérieure à celle figurant sur la facture : 40 €. Si les frais de recouvrement sont supérieurs à ce montant, une indemnisation complémentaire sera due, sur présentation des justificatifs.