

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.

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 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
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12688 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAFREM Mohammed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0662762521

Total des frais engagés : # 940,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DAIF BASSAM
Chirurgie Générale
INPE: 121258289

Date de consultation : 25/08/2022

Nom et prénom du malade : Mohammed lafrem Age : 35 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 : CHN

Le : 12/10/22

Signature de l'adhérent(e) : Mohammed lafrem

Dr. DAIF BASSAM
Chirurgie Générale
INPE: 121258289

13 OCT. 2022
ACCUEIL

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
29.10.2022	65	250 DH	Dr. DAIF BASSAM Chirurgie Générale INPE: 121258289	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	2018/01/22	690,17

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 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'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		



- Chirurgie digestive, pariétale et endocrinienne
- Coelio chirurgie
- Urgences chirurgicales

جراحة الجهاز المضمي

و الغدد

الجراحة بالمنظار

المستعجلات الجراحية

ORDONNANCE

Berrechid, le.....

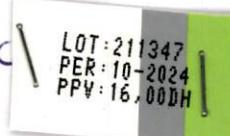
29/8/12

Lafif Ben Youssef

134100 1/1 Cibalax saft
 45.40 1 saft / g le sat 978
 2/ Dughalac Li 107
 1 cas x 3Ls 7010
 16.00 x 2
 3/ Tintandrine 90 mg
 1 app x 2/5
 182.70 x 3
 4/ Daflo 500 mg
 22.20 247 x 3 / 887-5 1C7 x 31
 5/ Codol 90 mg
 1C9 x 3Ls



6 118000 010494



Dr DAIF BASSAM
Chirurgie Générale
01258289

344 Centre d'affaire Berrechid, Lot Nasraiah 2^{ème} Eig N° 12, Berrechid
مركز أعمال برشيد تجذة نصر الله، الطابق الثاني رقم 12، برشيد

dr.daif.bassam@gmail.com

05 22 53 44 41 / 07 02 08 80 10

6/ Seclastéril
89,00



Pharmacie Victoria Parc
Docteur Hanane SAMALI
Lot. Annexe S1116C Victoria city
Bouskoura - Tel.: 05 22 32 07 01
Dr. DAIF BASSAM
Chirurgie Générale
INPE: 121258289

T=6 90,70

~~Pharmacie Victoria Parc
Docteur Hanane SAMALI
Lot. Annexe S1116C Victoria city
Bouskoura - Tel.: 05 22 32 07 01~~

Codolipraine®

PARACETAMOL ET CODEINE



16 COMPRIMES
SECABLES

b
bontus s.a.
62, Allée des Cassemais - AIN Sefra - Constantine
S. Bouchouchi - Pharmacien Responsable

PFV 22DH20
PER 07/21
FDT L2447

6 118000 100041

30 comprimés pelliculés

daflion® 500 mg

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
lmm. ZEVACO, Lot FATH 4
SERVIER MAROC
Les Laboratoires Servier - France



لطفاً لطفاً 30

500 mg x 30

AT 776

دافتلون® 500 ملون

جزيئات الفلوفونويد الدقيقة المتناهية
30 قرصاً ملمساً

6 118000 100041

30 comprimés pelliculés
dafflon® 500 mg

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
lmm. ZEVACO, Lot FATH 4
SERVIER MAROC
Les Laboratoires Servier - France



لـ 30 قرصاً

دافتلون® 500

122,70

دافتلون® 500 ملون

جزيئات الفلوفونويد الدقيقة المتناهية
30 قرصاً ملمساً

6 118000 100041

30 comprimés pelliculés
dafflon® 500 mg

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
lmm. ZEVACO, Lot FATH 4
SERVIER MAROC
Les Laboratoires Servier - France



لـ 30 قرصاً

دافتلون® 500

122,70

CIBALAX®

VÉSALÉ PHARMA
Microbiotic Solutions

Q 'les
Job. 11

FOS - *Bifidobacterium lactis*

12 sticks de 5g

PPC : 134 DH 00

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

À consommer de préférence avant /
Lot :

10 2023

SG21005



SEDASTERIL +

CRÈME LAVANTE

ANTI-BACTÉRIEN *

**PEAUX
DÉLICATE**

SANS SAVON

SANS PARABEN

PH NEUTRE

ETIQUETTE

SD23 0124

LOT _____ PER _____

Prix 89.00