

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 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

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.

M22- 0059162

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1333 Société : R.A.M.
 Actif Pensionné(e) Autre : 131122
 Nom & Prénom : MEGZARI ABDELHAMID
 Date de naissance : 16.04.1959
 Adresse : 103, RUE ALI ABDELLAH ZAK - ALIF
MAARIF CASABLANCA
 Tél. : 06 19 73 49 27 Total des frais engagés : 160,01 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/08/2023

Nom et prénom du malade : Dr. Mohamed Fakir Age : 21 ans

Lien de parenté : Lui-même Spouse Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie de l'œsophage

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : MUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : En cas d'accident

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 : CA SA Le : 09/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : Dr. Mohamed Fakir



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la régularité du paiement des Actes
12/01/2019	Consultation	1	15000 Ahmed BEN des malades et asculaires Maafif - 0522253600	Dr Ahmed BEN liste des malades diovasculaire class Maafif - 05 22 25 36 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date Spécialiste Cabinet	Montant de la Facture
 FARMACIA MARBELLA Farmacia número 270. Maria Inmaculada Molina Muñoz NIF: 13001103M Avda. Playas del Duque, nº 4, Local 4- 29650 Puerto Banús, Málaga	02/08-23 08 Rue des	160,02 €

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

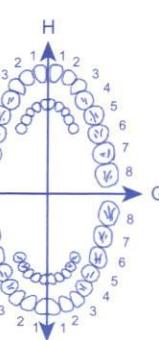
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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 PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 17/07/2023

M. ABDELHAMID MEGZARI

1) INSPIRA 50 MG

1 le matin, au cours du repas, pendant 3 mois



02/08/23
FARMACIA MARBELLA
Farmacia número 270
Maria Montalbada Molina Muñoz
M. 05 22 25 36 M
Avda. Playa del Duque, Edif. IV, Local 4
29660 Puerto Banús, Marbella, Málaga

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi lass Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 25 36 00

Viatris Healthcare, S.L.
Calle General Aranz, 86
3^{er} planta
28027 Madrid, España
Representante Local:
Viatris Pharmaceuticals, S.L.

8440584

**MEDICAMENTO SUJETO A PRESCRIPCIÓN
MÉDICA**

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

650179.5

**INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película**

eplerenona

30 comprimidos recubiertos
con película
Vía oral



Cada comprimido contiene 50 mg de eplerenona.
Este medicamento contiene lactosa monohidrato.
Para mayor información consultar el prospecto.
Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

650179.5

**INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película**

eplerenona

A.S.S.S.
Viatris Healthcare, S.L.
INSPRA 50 mg - 30 comprimidos
C.N. 650179



8 470006 501795

PC: 08470006501795
Lote: 2736401
CAD: 05-2025

SN: 15546622896144

VIATRIS
INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película
eplerenona

8440584

Viatris Healthcare, S.L.
Calle General Aranz, 86
3^{er} planta
28027 Madrid, España
Representante Local:
Viatris Pharmaceuticals, S.L.

8440584

**MEDICAMENTO SUJETO A PRESCRIPCIÓN
MÉDICA**

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

650179.5

**INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película**

eplerenona

30 comprimidos recubiertos
con película
Vía oral



Cada comprimido contiene 50 mg de eplerenona.
Este medicamento contiene lactosa monohidrato.
Para mayor información consultar el prospecto.
Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

650179.5

**INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película**

eplerenona

A.S.S.S.
Viatris Healthcare, S.L.
INSPRA 50 mg - 30 comprimidos
C.N. 650179



8 470006 501795

PC: 08470006501795
Lote: 2736401
CAD: 05-2025

SN: 15546622896144

VIATRIS
INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película
eplerenona

8440584

Viatris Healthcare, S.L.
Calle General Aranz, 86
3^{er} planta
28027 Madrid, España
Representante Local:
Viatris Pharmaceuticals, S.L.

8440584

**MEDICAMENTO SUJETO A PRESCRIPCIÓN
MÉDICA**

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

650179.5

**INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película**

eplerenona

30 comprimidos recubiertos
con película
Vía oral



Cada comprimido contiene 50 mg de eplerenona.
Este medicamento contiene lactosa monohidrato.
Para mayor información consultar el prospecto.
Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

650179.5

**INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película**

eplerenona

A.S.S.S.
Viatris Healthcare, S.L.
INSPRA 50 mg - 30 comprimidos
C.N. 650179



8 470006 501795

PC: 08470006501795
Lote: 2736401
CAD: 05-2025

SN: 15546622896144

8440584

VIATRIS

**INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película**
eplerenona

0 Farmacia marbella
1Av P`layas del Duque edificio IV Local 4
Marbella - 952 273 726
79057836M

Fecha: 02/08/23 Hora...: 22:15
F.Simp:A104345/2023 Vendedor:3 /ISABEL

C.N.	Descripción	Ca	P.V.P	%A	Importe
650179	INSPRA 50 MG 30 COMPRIMIDOS RECUB				
	IERTOS	3	53,34		160,02
Total.....		160,02			
Entrega Eur			0,00		
Con Tarjeta:Tarjeta			160,02		
Devoluciòn Eur			0,00		
Tipo	Impositivo	Base	Cuota	Importe	
Super Reducido		153,87	6,15		160,02

Gracias por su visita
Siempre a su servicio

* Ejemplar para el Cliente *

COMERCIO: 141188506

Terminal: 6

Nro. Tarjeta: *****6163

VENTA

Aut.: 0Y9928 Pedido: 11934
Fecha: 02/08/23 Hora: 22:15

MASTERCARD

Aplicacion: A0000000041010
N. Trans.: 000076
T.V.R.: 0000048001

160,02 EUR

Farmacia marbella
Av P`layas del Duque edificio IV Local 4
Marbella - 952 273 726
79057836M

* Ejemplar para el Comercio *

COMERCIO: 141188508

Terminal: 6

Nro. Tarjeta:*****6163

VENTA

Aut.: 0Y9928 Pedido: 11934

Fecha: 02/08/2023 Hora: 22:15:28

MASTERCARD

Aplicacion: A0000000041010

N. Trans.: 000076

T.V.R.: 0000048001

160,02 EUR

TRUE