

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.

M22- 0045122

Optique Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1853 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DAKACH Med NAJIB

Date de naissance : 02/06/1953

Adresse :

Tél. : 06 61 32 31 24

Total des frais engagés : 134,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

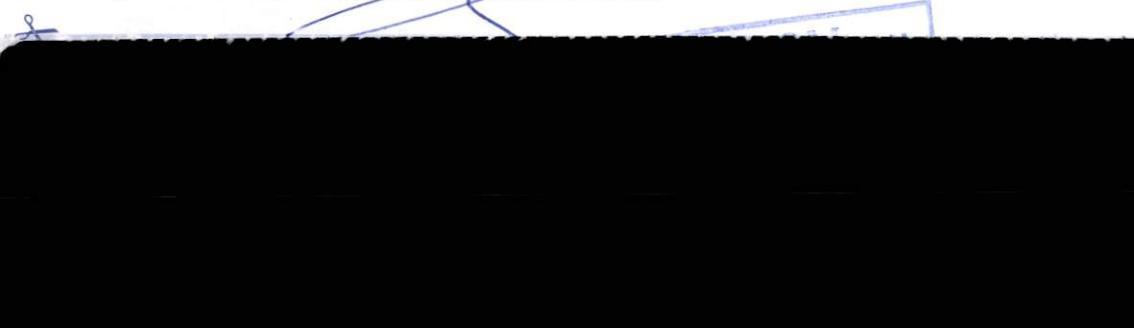
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Allal Le : 22/08/23

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
DR. LAMIA AL MANSOUR DAKHIBI 61 AV. AL Mansour AGAOIR Cite Dakria 2205282045 Tél: 05 28 20 73 71 INPE: 04 2007371	02/08/23	234 u

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>

PHARMACIE AL MANSOUR EDDAHBI

61 Avenue AHMAD AL MANSOUR EDDAHBI



DR LAMIA OUSSERHIR
DOCTEUR EN PHARMACIE
ICE 00050540300079

R.C :40224
T.V.A :IF 75768391
Banque:
Tél :0528-22-01-45

Patente:48145480
C.N.S.S:6554382

Le 02/08/2023

FACTURE N°266444

DAKACH MED NAJIB

*Arrêté la présente facture à la somme de :
Deux Cent Trente Quatre Dirhams.*

BAUSCH + LOMB

LOTEMAX®

Etabonate de lotéprednol
Suspension ophtalmique
à 0,5 % (5 mg/mL)

لوتيمакс®

إيتابونات اللوتيريدنول
مستعلق للعين معقم
(5 ملغ / مل) 0,5 %

Stérile
Sur prescription médicale
exclusivement

مستعلق للعين معقم
بوصفة طبية فقط

5 mL

5 مل

Date Fab. : تاريخ الصنع:
Date Exp. : تاريخ الانتهاء:
Lot : الحصة:

BAUSCH + LOMB
LOTEMAX®

Etabonate de lotéprednol
Suspension ophtalmique
stérile à 0,5 % (5 mg/mL)

لوتيمакс®

إيتابونات اللوتيريدنول
مستعلق للعين معقم
(5 ملغ / مل) 0,5 %

Respecter les doses prescrites

احترموا المقادير المحددة



Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Prix : 40.50 DH



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

المنجع /
Fabricant /

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Rue du Lycée - 45500 Gien - France

شارع الابنセ - 45500 جين - فرنسا
سيبر فابر دار، للتصدير

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Prix : 40.50 DH



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

المنجع /
Fabricant /

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Rue du Lycée - 45500 Gien - France

شارع الابنセ - 45500 جين - فرنسا
سيبر فابر دار، للتصدير

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Prix : 40.50 DH



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المصنع /

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Rue du Lycée - 45500 Gien - France

لبيبر فابر دارم للتصنيع
شارع البايس - 45500 - جيبي - فرنسا