

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

onditions 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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

éclamation : contact@mupras.com

rise 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 : 7205 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Said Najem

Date de naissance :

16/05/1954

Adresse :

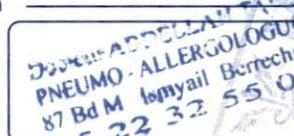
43 Rue Nazik Al Thalakha Hay Tishra 2
Berrechid

Tél. :

Total des frais engagés : 03 SEP 2009 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/09/2019

Nom et prénom du malade : Allal Ben Abdellah Age : 54 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Maladie Chronique

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 :

Le : 16/09/2019

Signature de l'adhérent(e) :

S

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 16/05/19 | ACS | 2 | 250,00 | Docteur ABDELLAH AIT AYAD PNEUMO - ALLERGIE 87 Bd M. Lyaïd Bérechid 03 22 22 22 22 Docteur ABDELLAH AIT AYAD 010 ALLERGIE Lyaïd Bérechid |
| 28/05/19 | ACS | 2 | 6 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE ALAFAD Dr. BACHIR - Tel: 0922 33 64 01 Pharmacie ALAFAD 135 Rue Dr. Abd. Madi | 16/08/19 | 413,00 |
| | 28.08.19 | 78,70 |

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 :

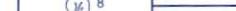
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)

D  G

DATE DU
DEVIS

Docteur Abdellah TAYB

Spécialiste des Maladies Respiratoires
de l'Allergie Adultes et Enfants

Ex-Médecin au Département des
Maladies Respiratoires de 20 Août
et Averroes à Casablanca



Cédol®
20 Comprimés
6118000180913
ستمدوك

6118000180913
Cédol®
20 Comprimés
Barcode

22,00

22,00

Berrechid, le 28/8/14

DRIBBAN DURICA

22,00 x 2.

→ 1/ C-70C :

1 x 31.610.

34.70

Pharmacie ALADRI
185 Rue Ilia Abou Madi
BERRECHID -
Tel: 0522 33 64 01

78.70.

LOT N°:

UT. AV:

PPV: 102.5
34.70 0H

34.70

730.029.03.16

Docteur ABDELLAH TAYB
PNEUMO - ALLERGOLOGUE
87 Bd M. Ismaïl Berrechid
CS 22 32 55 01

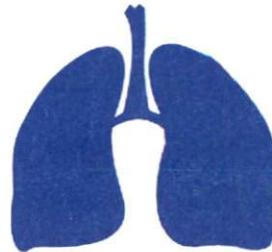
0661 79 02 05 - شارع مولاي اسماعيل - برشيد - الهاتف : 0522 32 55 01 - الجمول :

INP : 061133435 / ICE : 001918090000064

87, Boulevard Moulay Ismail - Berrechid - Tél./Fax : 0522 32 55 01 - GSM : 0661 79 02 05

Docteur Abdellah TAYB

Spécialiste des Maladies Respiratoires
de l'Allergie Adultes et Enfants
Ex-Médecin au Département des
Maladies Respiratoires de 20 Août
et Averroes à Casablanca



Berrechid, le

16/07/19

الله التائب

ن التففس - الحساسية

والصغار

لحة الكبرى لأمراض

20 غشت وابن رشد

البيضاء

LOT: GA80714

PER: 01/2020

PPV: 75 DH 00



NAZAIR® 50µg/dose
flacon de 100 doses

6

6 118001 101269
EXP: 02 2020
Lot: BA3M

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 338,00 DH
ID: 606380
6 118001 141111

25,00 / VAT 25% 75,00
21,00 30,00
338,00. 500 950,00
/ 100 100 100
413,00. (100 100 100)

Pharmacie AL FAQ
133 Rue Idriss Abu Saidi
- BERRECHID
Tel.: 0522 33 64 01

Dr. Abdellah TAYB
Pneumologue-allergologue
87 Bd. Moulay Ismail
Tél.: 0522 32 55 01 - Berrechid

0661 79 02 05 - شارع مولاي إسماعيل - برشيد - الهاتف : 0522 32 55 01 - المحمول : 87

INP : 061133435 / ICE : 001918090000064

87, Boulevard Moulay Ismail - Berrechid - Tél./Fax: 0522 32 55 01 - GSM: 0661 79 02 05