

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

Informations 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.

Pathologie 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.

Education :

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.

Thérapie :

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

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

23 671

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0494

Société :

Actif Pensionné(e) Autre : Vendé EINADI

Nom & Prénom : B. RINOUN RINA

Date de naissance : 20.12.1948

Adresse : 31 Rue Arouabat Hay Salam - casab

Tél. : 0522 366042

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04.02.2020

Nom et prénom du malade : 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 : BRUXELLES 04 FEV 2020

Le : 04 / 02 / 2020

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

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LE DES CRUSADES Mo Russas	1/1/2010	436,30 €
BR Rue du Progres 80 1030 Schaarbeek	04/01/10	436,30 €
Tel: +32 2 203 3497	05/01/10	
crusades@spsnv.be		
BR 02670 108		
APB 213 282		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	25533412 00000000
	21433552 00000000

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

681868



BEP17VTKR28B

PREUVE DE PRESCRIPTION ELECTRONIQUE

Veuillez présenter ce document à votre pharmacien pour scanner le code-barres et vous délivrer les médicaments prescrits.

Prescripteur : MOHAMMED TAHRI
Nr INAMI : 1.85554.07.004

Bénéficiaire : BRIHOUM MINA
NISS: 48122046626

Contenu de la prescription électronique

1	Elocom (c) 0,1% 1 x 100 g crème 1 application 1 x / jour
2	D-Cure (c) 25000 U.I./ml 1 x 12x1 ml amp. buvable(s) 1 amp. 1 x / semaine
3	Euthyrox (c) 75 mcg 1 x 84 compr. 1 compr. 1 x / jour
4	Norit (c) 250mg 1 x 75 compr. 1 compr. 2 x / jour

Attention : Aucun ajout manuscrit à ce document ne sera pris en compte.

Date : 04-02-20

Exécutable à partir du:

Date de fin pour l'exécution: 04-05-20



Alprazolam EG

013654

39x31x62

Elke tablet bevat 0,5 mg alprazolam. Bevat lactosemonohydraat.
Lees voor het gebruik de bijsluiter. Oraal gebruik. Buiten het zicht en
bereik van kinderen houden. Bewaren beneden 30°C. Bewaren in de
oorspronkelijke verpakking. Op medisch voorschrift.

Chaque comprimé contient 0,5 mg d'alprazolam. Contient du
lactose monohydraté. Lire la notice avant utilisation. Voie orale.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants. A conserver à une
température ne dépassant pas 30°C. A conserver dans l'emballage
extérieur d'origine. Sur prescription médicale.

0,50 mg

lam EG

Pharmacien MIMOUNI F.
Place de la Vailance 1
1070 Bruxelles
02/521-32-59

Alpraz

190234
1A9101120C
196/2022



013654

3-129-419-1/5

NORIT® 250 mg

Tabletten - Comprimés



250 mg
Actieve kool
Charbon actif



1586-346

Lot:

19E07B

EXP:

05-2024

120.075/08-13

Als hulpmiddel bij de behandeling van vergiftigingen en bij de symptomen van diarree.

Comme thérapeutique d'appoint dans le traitement d'intoxications et des symptômes de la diarrhée.

Als Hilfsmittel bei der Behandlung von Vergiftungen und bei Durchfallsymptome.

Bevat de suikers saccharose en lactose: zie bijsluiter voor verdere informatie/ Contient les sucres le saccharose et le lactose: voir notice pour information supplémentaire/ Enthält Zucker wie Saccharose und Lactose: siehe Packungsbeilage für weitere Information.

KELA Pharma nv
Industriepark West 68
B-9100 SINT-NIKLAAS
BE 084883



PC: 04054839632112
SN:
EXP
Lot

7273178424
07/2022
60077A



Euthyrox® 75 mcg tabletten/comprimés/Tabletten

natriumlevothyroxine/lévothyroxine
sodique/Levothyroxin-Natrium

Oraal gebruik/Voie orale/Zum Einnehmen

Nieuwe formule/Nouvelle formule/
Neue Formulierung

84 tabletten/comprimés/Tabletten

MERCK

Merck n.v./s.a.
Brusselsesteenweg 288
B-3090 Overijse

BE269367

7803000409

PC: 04054839632112
SN:
EXP
Lot

7273178424
07/2022
60077A



Euthyrox® 75 mcg tabletten/comprimés/Tabletten

natriumlevothyroxine/lévothyroxine
sodique/Levothyroxin-Natrium

Oraal gebruik/Voie orale/Zum Einnehmen

Nieuwe formule/Nouvelle formule/
Neue Formulierung

84 tabletten/comprimés/Tabletten

MERCK

Merck n.v./s.a.
Brusselsesteenweg 288
B-3090 Overijse

BE269367

7803000409

**zalf - pommade - Salbe
100g**

Lees voor het gebruik de bijsluiter.

Lire la notice avant utilisation.

Packungsbeilage beachten.

Bewaren beneden 25°C.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Nicht über 25°C lagern.

Buiten het zicht en het bereik van **kinderen** houden.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Arzneimittel für Kinder **unzugänglich** aufbewahren.

Multipharma 416

N° BCE de la pharmacie 0866.855.346

MIMOUNI Faiza

Place de la Vaillance 1 1070 ANDERLECHT

Tel 02/521.32.59

Email Multipharma.0416@multipharma.be

Web www.multipharma.be

Ticket : 131102

Le 04/02/2020 à 11h09

Ordonnance N° 681867

0 Elocon cr. 100 gr 0.1%	0,00
Accomp. 1ère délivrance	
1 Euthyrox 75 comp. 84 x 75mcg 1%	0,96
Accomp. 1ère délivrance	
1 Norit 250 comp. 75 x 250 mg	8,72
	Sous total à payer: 9,68 EUR

Ordonnance N° 681868

1 Alprazolam 0.50 comp. 60x0.50 mg eg	12,87
	Sous total à payer: 12,87 EUR

Vente Directe

1 D-pearls 3000 caps. 80	13,77
	Sous total à payer: 13,77 EUR

Sous total avant arrondi : 36,32 EUR
Arrondi du prix -0,02 EUR

TOTAL A PAYER: 36,30 EUR

Bancontact/Maestro: 36,30 EUR

Bravo ! Grâce à nos prix faunes,
vous économisez 6,18 EUR*



* T C 1 3 1 1 0 2 *

INTERVENTION ASSURANCE MALADIE: 6,45 EUR

TOTAL: 42,75 EUR

Utilisation MultiCo 0

Ancien solde	0 Points
Points reçus	0 Points

Nouveau solde	0 Points
---------------	----------

* par rapport au prix recommandé fournisseur

Numéro sécurisation : 42565134

Achetez en ligne, ou réservez sur multipharma.be et retirez vos produits dans votre pharmacie. C'est pratique !

POI: 01870631
TICKET CLIENT

MULTIPHARMA 416
1070

Terminal: 01170631
Commercant: 01170631
Periode: 1084
Transaction: 01164192

Bancontact
(A0000001761010)
Carte: XXXXXXXXX408006
Numero de sequence carte: 1

PAIEMENT

Date: 04/02/2021 11:16
Code d'autorisation: EOD55C

WORLDSLNE.

Total: 35,00 EUR

Lecture: Puce
CODE OK

Multipharma 416

N° BCE de la pharmacie 0866.855.346

MIMOUNI Faiza

Place de la Vaillance 1 1070 ANDERLECHT

Tel 02/521.32.59

Email Multipharma.0416@multipharma.be

Web www.multipharma.be

Ticket : 132582

Le 10/02/2020 à 15h08

Ordonnance N° 682491

1 Etocon ons. 100 gr 0.1€

5,34

Sous total à payer: 5,34 EUR

Sous total avant arrondi : 5,34 EUR

Arrondi du prix 0,01 EUR

TOTAL A PAYER:

5,35 EUR

Bancontact/Maestro: 5,35 EUR



* T C 1 3 2 5 8 2 *

INTERVENTION ASSURANCE MALADIE: 10,59 EUR

TOTAL: 15,94 EUR

Numéro sécurisation : 41039684

Achetez en ligne, ou réservez sur
multipharma.be et retirez vos produits
dans votre pharmacie. C'est pratique !

Multipharma 416

N° BCE de la pharmacie 0866.855.346

MIMOUNI Faiza

Place de la Vaillance 1 1070 ANDERLECHT

Tel 02/521.32.59

Enail Multipharma.0416@multipharma.be

Web www.multipharma.be

Ticket : 132588

Le 10/02/2020 à 15h15

Avoir de l'ordonnance No 681867

-1 Norit 250 comp. 75 x 250 mg -8,72
Accomp. 1ère délivrance

Sous total à payer: -8,72 EUR

Ordonnance No 681867

1 Easy transil gel. 40 12,09
Sous total à payer: 12,09 EUR

Sous total avant arrondi : 3,37 EUR
Arrondi du prix -0,02 EUR

TOTAL A PAYER: 3,35 EUR

Bancontact/Maestro: 3,35 EUR

Bravo ! Grâce à nos prix jaunes,
vous économisez 3.36 EUR*



* T C 1 3 2 5 8 8 *

* par rapport au prix recommandé fournisseur

Numéro sécurisation : 51405211

Achetez en ligne, ou réservez sur
multipharma.be et retirez vos produits
dans votre pharmacie. C'est pratique !

POI: 01938519
TICKET CLIENT

MULTIPHARMA 416
1070

Terminal: 01938519
Commercant: 01938519
Periode: 0826
Transaction: 00032196

Bancontact
(A0000001761010)

Carte: XXXXXXXXXXXXXX3005
Numero de sequence carte: 1

PAIEMENT

Date: 10/02/2020 15:09
Code d'autorisation: A86394

WORLDSLNE.

Total: 5,35 EUR

Lecture: Puce
CODE OK

ApotheekDes Croisades

Vooruitgangstraat 80



02/203.34.97

croisades@spsmv.be

KBO BE0426479108

Tit - Kassas M

5/02/2020

5/02/2020 12:05

U werd bediend door Annie

892689

1 ELOCOM ZALF 1 TUBE 0,1 % 100 GR (15,93) 5,34

1 EUTHYROX 75MCG COMP 84 NF (7,41) 0,96

1 NORIT 250 TABL 75 7,41

8,72 € -1,31 €

Subtotaal : 13,71

(3 afgeleverde artikel(en))

Tot: 13,71 €

Tussenkomst ziekteverzekering

17,04 €

Totaal bedrag

30,75 €

CZAM (Bancontact, MCash,...)

13,71 €

