

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- 0006349

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 12281

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RMAIL MOUHSINE

Date de naissance : 11/09/78

Adresse : PARC LAZIA

Jouhayna

Tél. : 0664152539

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/05/2023

Nom et prénom du malade : RMAIL MOUHSINE

Age : 44 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Ton

Spécialiste

Quartier

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : Jaune

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 : Conakry

Le : 15/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : RMAIL MOUHSINE

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
11/05/95	cas		950.-	<i>Dr SOSSEY - LA COURTE D'OR Spécialiste en Primo-accès Quartier 31 Wanda N°512, 3ème étage App 10</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE SMINA sarl 136, Av Hassana Lot Soleil Mohammedia-Télé:0523305614 0759902 / RC:19345 N.P.E	10/05/2023	196,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 SOSSEY ALAOUI JOUNA Spécialisé en pneumo-Hépatologie Quatrième étage Appartement 102 3ème étage Appartement 102	11/05/13	3M jus.0.00	100.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

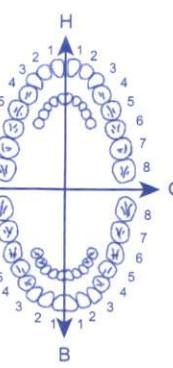
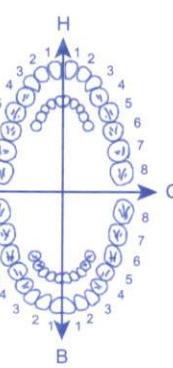
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

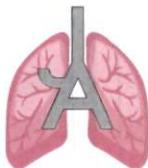
Important :

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Docteur Sossey Alaoui Jouhayna

Spécialiste en pneumo-phtisiologie
Lauréate de l'École de Médecine
et de Pharmacie de Fès
Ancien médecin au CHU HASSAN II
de Fès



الدكتورة صوصي علوى جهينة

اختصاصية في أمراض الرئة والسل
خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني
بفاس

Ordonnance

Mohammedia Le : 11-05-23 : المحمدية في

Nom et Prénom : RMAIL MOUTSINE

196,00 درهم 2023
01 juil a 21: è : Lehr
port 01 درهم



Dr. SOSSEY ALAOUI Jouhayna
Spécialiste en Pneumo-phtisiologie
N°512, 3ème étage El Wahda
Mohammedia
Tél. 05 23 32 14 18

PHARMACIE YASMINA sar
136 Av Hassan II Lot 501
Mohammedia-Tél.0523305685
IF:30759902/RC:19345

Signature

Bd de la résistance quartier El wahda immeuble jamila N°512 appartement N°6 3ème étage Mohammedia
شارع المقاومة حي الوحدة إقامة جبالة رقم 512 الشقة رقم 6 الطابق الثالث المحمدية

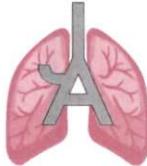
05 23 32 14 18 06 56 54 35 75 jouhayna.alaoui@gmail.com



091263632

Docteur Sossey Alaoui Jouhayna

Spécialiste en Pneumo-phtisiologie
Lauréate de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Fès
Ancien médecin au CHU HASSAN II
de Fès



الدكتورة صوصي علوى جهينة

اختصاصية في أمراض الرئة والسل
خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني
بفاس

Ordonnance

Mohammedia Le :

الحمدية في : 23-05-2014

Nom et Prénom :

MOAEL MOUHSINE

Fe de la M

Praticien

Plante t. 2000H

Dr. SOSSEY ALAOUI Jouhayna
Spécialiste en Pneumo-phtisiologie
N°512, 3ème étage Appt N°6

Signature

Bd de la résistance quartier El wahda immeuble jamila N°512 appartement N°6 3ème étage Mohammedia
شارع المقاومة في الوحدة إقامة جميلة رقم 512 الشقة رقم 6 الطابق الثالث المحمدية

05 23 32 14 18 06 56 54 35 75 jouhayna.alaoui@gmail.com



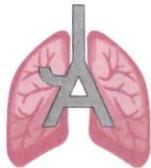
091263632

+ S. Re ette Gendre -
esthési - el s
mette

Dr. SOSSEY ALAOUI Jouhayna
Spécialiste en Pneumo-médiastinologie
Quartier El wahda
N°512, 3ème étage Appt N°6

Docteur Sossey Alaoui Jouhayna

Spécialiste en Pneumo-phtisiologie
Lauréate de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Fès
Ancien médecin au CHU HASSAN II
de Fès



الدكتورة صوصي علوى جهينة

اختصاصية في أمراض الرئة والسل
خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني
بفاس

Ordonnance

Mohammedia Le :

الحمدية في : 11-05-23

Nom et Prénom :

MAHMOUD MOUSSINE

جفته بـ

Ra برسم

+ Absence de fièvre

+ Projetation stéthoscopique

à (auscultation)

dans le pôle droite (thymé)

+ les 3. op de poitrine

Signature



زيفريز 120 ميكروجرام / 20 ميكروغرام، مسحوق للالستنشق على شكل كبسولات زيفريز 240 ميكروجرام / 20 ميكروغرام، مسحوق للالستنشق على شكل كبسولات على قدم من قaffe 60 و 180 و 180 كبسولة، تنتهي على 1 او 2 او 3 فوروات من قaffe 60 كبسولة زيفريز بيدرو / سالبياترو

1

10

مختارات

- 1- ما هو زيفروس ومتى يتم استئصاله؟
 - 2- ما هي المعلومات التي يجب مراعتها قبل استئصال زيفروس؟
 - 3- كييفية استئصال زيفروس
 - 4- ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
 - 5- خطوات إدخال زيفروس؟
 - 6- معلومات انتهاية
 - 7- ما هو زيفروس ومتى يتم استئصاله؟

الصف الثاني العلمي: الآدوات المعدة لامراض النساء والتغذية، الابوية والإنجابية والمتعددة لتنمية الاطفال بمتناه العادات والتغذية.

ويحث على حفظ المعرفة من ملوك البيزنطيين والبيزنطيين إلى ملوك المغاربة من ملوك الدواوين (النظر الفقرة 5) **تحفظات خاصة والمهارات الاستثنائية**

- مشكل في القلب، بما في ذلك عدم انتظام أو تسرع ضربات القلب
- قرحة شائعة في القلب الدموي
- ورم في القلب النخاعي (المعروف باسم ورم القلب)

- زاد المکری (أذ زید زیرفوس من مسروقات السکر فی الشم) - مخفی مسروقات میتوانند در مکانی خود را مخفی نگیرند.

