

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Matricule : 2683 Société : Mupras

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENDI MOHAMED

Date de naissance : 1958

Adresse : Tunisie

Tél. : 623 136021 Total des frais engagés : 946,00 Dhs

Cachet du médecin :

Dr. RAISOUNI Nouha
Rhumatologue
202, Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N°10
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 81
INPE: 091091314

Date de consultation : 16/09/2023

Nom et prénom du malade : BENDI SI MOHAMED Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Neurolgies cervico-brachiales

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

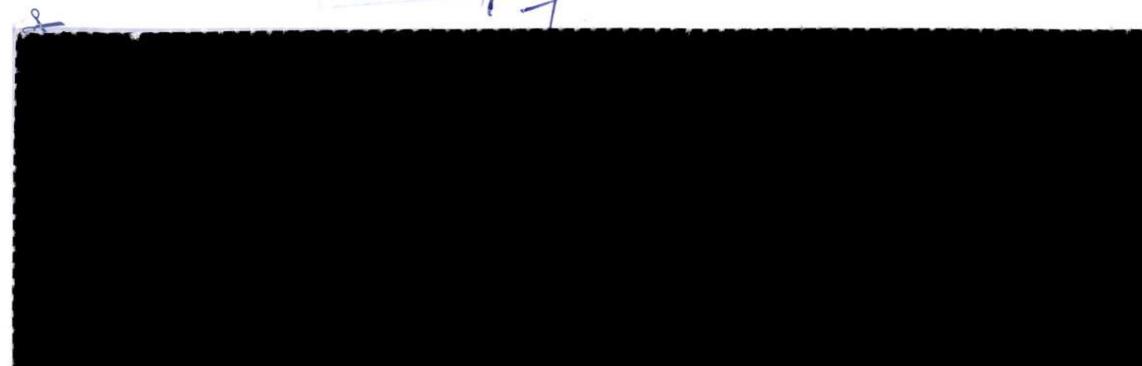
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : _____ Le : _____/_____/_____

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
16-09-13		CS	300,00	 Dr. RA. Soubelman 33060606558912 091091314

PHARMACEUTIQUE
Mme Alainne SAMUAZ
13 Rue Amants
Casablanca
Capitale du Maroc
Tél. 05 22 39 88 88

EXECUTION DES ORDONNANCES 252
970 PHARMACIE AL AMANA Montant de la Facture
Mme Alami Sounni Samira
Do 225 en Pharmacie
13 Rue Annais Beausejour
Casablanca Tél : 05.22.39.09.70 646,50
14/09/2023

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates the 16S rRNA secondary structure, featuring four distinct domains: D (large ribosomal subunit), H (helix), G (small ribosomal subunit), and B (bridge). The structure is composed of various hairpins and connecting elements, with specific nucleotides numbered from 1 to 8 along the outer edges of the D and G domains.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

P.P.C : 183 DH
Dlaco | Lot:
10/25 | F293H

P.P.C : 183 DH
Dlaco | Lot:
10/25 | F293H

P.P.C : 183 DH
Dlaco | Lot:
10/25 | F293H

DULASTAN® 500mg/2 comprimés
دوستان
علبة من 20 قرصاً
37,00

LOT : M0676
EXP : 06/2025
PPV : 60,00 DH

Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohamed Benkhat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Échographie Osteoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابقة لسلطة الطلاق

بمستشفي محمد السادس بالدار البيضاء

أخصائية العظام والمقابض والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص العظام والمقابض والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Dr. RAISOUNI Nouha
Casablanca le:
Rhumatologue
262 Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N°10
Tél: 05 22 23 96 06 / 06 66 66 89 82
INPE: 091091314

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Soumni Samira
Docteur en Pharmacie
13 Rue Annaris Beausejou
Casablanca Tél: 05 22 39 09 70

14 septembre 2023

M^e BENDI SI MOHAMED

183,00 ₣

1^o/Flexonic:

1/3/j 3 mois.

37,00

2^o/Dulactan:

1x3(j+)

60,8

3^o/Voltaren emulgel:

1 appx 8(j+10)

64,61 ₣

INPE: 091091314

Dr. RAISOUNI Nouha
Rhumatologue
262 Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N°10
Tél: 05 22 23 96 06 / 06 66 66 89 82
INPE: 091091314

RAISOUNI Nouha
Rhumatologue
262 Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N°10
Tél: 05 22 23 96 06 / 06 66 66 89 82
INPE: 091091314

Dr. RAISOUNI Nouha
Rhumatologue
262 Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N°10
Tél: 05 22 23 96 06 / 06 66 66 89 82
INPE: 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1er étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)

شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84