

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

tions 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Entitaire :

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

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.

Nº P19- 063603

ND: 41645

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2933 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Zouad Omer

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/09/2020

Nom et prénom du malade : Hafida Ben Abida Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Gastro-entérologie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

25 SEP. 2020

INUPRAS

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
07/09/20	C	2	250.00	
			1	
				Dr. KADIRI YOUSSEF Chirurgie Générale Tél: 0522 37 46 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. KADIRI YOUSSEF Chirurgie Générale Tél: 0522 37 46 23	07/09/2020	80.00
Dr. KADIRI YOUSSEF Chirurgie Générale Tél: 0522 37 46 23	07/09/2020	80.00
	9/9/20	902.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LAF D'ORTHO & ANALYSES MEDICALS 30, bioc 8 (étage), Casablanca	08/09/20	B 220	200,00 Ddh

AUXILIAIRES MEDICAUX

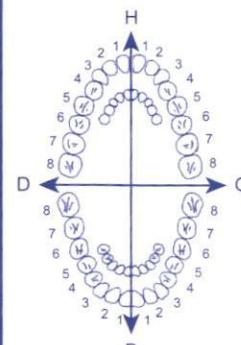
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX	DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr KADIRI YOUSSEF

Chirurgie générale

Ordonnance

د. قادری يوسف

الجراحة العامة

Coelio chirurgie

جراحة المناظير

Chirurgie des cancers digestifs

جراحة السرطانات الهضمية

Chirurgie des cancers gynécologiques et mammaires

جراحة النساء وجراحة سرطان الثدي

Chirurgie viscérale

جراحة الأحشاء

Chirurgie Endocrinienne thyroïde-surrénale

جراحة الغد الصماء الغدة الدرقية و الغدة الكظرية

Chirurgie Bariatrique de l'obésité

جراحة السمنة البدانة

Echographie générale

الموجات فوق الصوتية العامة

Casablanca le :

7/09/2023

نـ HABIBA Beabich

63.30

21 Billayl cp

Pharmacie SEFRIOUT
Mme. SEFFOUI Haja ep. SEBTI
15, Bld 13, Rue 10 Derb Salama
Cdt. Dziria - Casablanca

LOT : 9037
UT. AV : 03-25
P.P.V : 30 DH 80

30.80

21 Tnecht 800
gh. no
Ac x 31 Pdr 5 i

Lot de l'humidité et de la chaleur
LOT: 200127
DUUD: 06/2023
63.30DH

Tél.: 0522.374.623 E-mail: kadiriy171178@gmail.com

64, Avenue akid el Allam residence youstra, Apt 2 bournazel - casablanca

KADIRI Youssef
Chirurgie Générale
0522.374.623
0522.374.895

Dr KADIRI youssef

Chirurgie générale

Ordonnance

د. قادری يوسف

الجراحة العامة

Coelio chirurgie

جراحة المناظير

Chirurgie des cancers digestifs

جراحة السرطانات الهضمية

Chirurgie des cancers gynécologiques et mammaires

جراحة النساء وجراحة سرطان الثدي

Chirurgie viscérale

جراحة الأعضاء

Chirurgie Endocrinienne thyroïde-surrénale

جراحة الغدد الصماء الغدة الدرقية و الغدة الكظرية

Chirurgie Bariatrique de l'obésité

جراحة السمنة البدانة

Echographie générale

الموجات فوق الصوتية العامة

Casablanca le :

9/09/2020

A° HABIBA

Bouabida

Pharmacie SABRIGORI
Anne SEFFOURI Hora 40 SEBI
Bld. 13, 1000 Casablanca

Pylera 80 mg
8/09/21 34x41
ods 2d-f
1c x 21
902.00

PYLERA® gélules
Boîte de 1 flacon de 120.
AMM N°281 DMP / i1 / NNP
PPV : 803,00 DH
Titulaire de l'AMM / Distributeur :
SOTHEMA, B.P.N° 1.27182 Bouskoura, MAROC
6 " 118001 072262

Délégué KADIRI Youssef
Chirurgie Générale
091184895
Tél: 0522 37 46 23

LOT 19173
EXP 07/2022
PPV 99.00DH

Tél.: 0522.374.623 E-mail: kadiriy171178@gmail.com

64, Avenue akid el Allam residence yousra, Apt 2 bournazel - casablanca

Dr KADIRI youssef

Chirurgie générale

Ordonnance

د. قادری يوسف

الجراحية العامة

Coelio chirurgie

جراحة المناظير

Chirurgie des cancers digestifs

جراحة السرطانات الهضمية

Chirurgie des cancers gynécologiques et mammaires

جراحة النساء وجراحة سرطان الثدي

Chirurgie viscérale

جراحة الأعضاء

Chirurgie Endocrinienne thyroïde-surrénale

جراحة الغدد الصماء الغدة الدرقية و الغدة الكظرية

Chirurgie Bariatrique de l'obésité

جراحة السمنة البدانة

Echographie générale

الموجات فوق الصوتية العامة

Casablanca le : 7/09/2020

HABIBA Ben bida

21 Jolloge hillock
3/09/2020



Tél.: 0522.374.623 E-mail: kadiriy171178@gmail.com

64, Avenue akid el Allam residence yousra, Apt 2 bournazel - casablanca

Dr KADIRI Youssef
Chirurgie Générale
0522.374.623
001184895

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLASSI

Téléphone: 0522-555-135

ICE: 0008152166/00020

IF: 40280745

Casablanca le 8 septembre 2020

Madame BENABIDA HABIBA

FACTURE N°	1894
------------	------

Analyses :			
Sérologie de Helicobacter pylori -----	B	220	Total : B 220
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		200,00 DH	

Arrétée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ATLASSI
30, bloc B (étage 4) - 1000 Casablanca - Téléphone : 0522-555-135



مختبر التحاليل البيولوجية الطبية د. أطلسي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr.ATLASSI

Dr. Alaa ATLASSI

Spécialiste en biologie médicale

Ancien attaché à CHU Ibn Rochd

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
Immunologie - Hormonologie - Allergologie - Spermogramme

Date de la demande : 08/09/20

Edition du : 08/09/20

Madame BENABIDA HABIBA

Date de naissance: 18/11/1954

Docteur YOUSSEF KADIRI

Demande Numéro: 20I404



Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO / SEROLOGIE

HELICOBACTER PYLORI DANS LE SANG

(Enzyme Linked Fluorescence Assay)

Index : 6,00

Interprétation

Négatif	: < 0,75
Equivoque	: 0,75- 1,0
Positif	: > 1,0



URGENCE EN 30 MINUTE

30, bloc B, cité D'jamaa, Ben M'sick, Casablanca

Téléphone : 0522 555 135

Page : 1/1
30، بلوك B قرية الجماعة، بن مسيك، الدار البيضاء.

الهاتف : 0522 555 135