

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.

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.

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.

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

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09452

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHIA YOUSSEF BOUABD

Date de naissance : 11.02.68

Adresse : 143 Bouloum Rifi Ex 5 ART 2e Casablanca

Tél. : 0626301906

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Dietrich KEMAYOU
Médecin Généraliste
Université de Toulouse - UTM
Tél. : 096 21 97 22 - 07 11 5 1200

Date de consultation : 11 JAN 2021

Nom et prénom du malade : ZAHIA YOUSSEF BOUABD. HABIBALLAH Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Atypie laryngée.

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 : Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Youssef Bouabd



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
1 JAN 2021 1 JAN 2021	CS	(1)	10.000	Dr. DIMITRI KEMALO Médecin Généraliste Université de Toulouse - UDM Tél.: 696.21.81.23 - Ordino: 71.00 Professeur TZEUTON Christelle Hépato-Gastro-Endocrinologue B.P. 12663 Douala (Cameroun) Tel: 33 42 15 72 - 77 37 32 62 - 99 72 38 06
02 FEV 2021	CS	1	10.000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Signature du Pharmacien ou du Fournisseur Saint Nicolas	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Saint Nicolas Tél. (+237) 33 42 10 49 - (+237) 33 08 05 00 BP 3510 DOUALA CAMERON Email: pharmacie.saintnicolas@yahoo.fr	01/02/2021	24.820 F 24.765 F

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

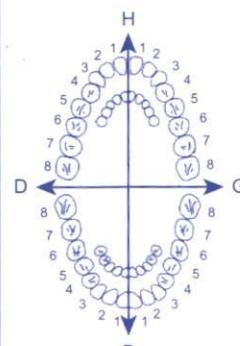
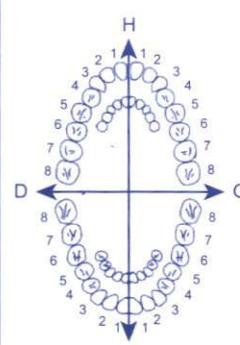
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	D 21433552 00000000 00000000 B 11433553	
	G			
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'E



CENTRE MEDICAL DES CAPUCINES

Maladie de l'Appareil Digestif
Médecine Aéronautique(C.E.M.A. de Douala)
Médecine et Biologie du Sport
Médecine de Travail
Médecine Générale
Consultation d'urgence à Domicile
529, avenue des palmiers - Bonapriso
B.P 12663 DOUALA - CAMEROUN

Tél : (237) 233 42 55 75
699 72 35 06
677 82 35 92
Fax : (237) 233 42 01 25
E-mail : cmcapucines@yahoo.fr

Douala, le 11 JAN 2021

Mme ZAHIDY MAH SOUBA

- Ⓐ TINEXIUM 40 _____ 466,9
1 - 0 - 1 30 min avant
per repon
4575x2 26,6
ou debout des
repon
6335x2 26,6
ou debout des
repon
- Ⓑ AL-MAX Forte _____
1 - 1 - 1
- Ⓒ Acetel 100 _____
1 - 1 - 1

 **Pharmacie Saint Nicolas**
En face CRTV-Bonanjo
Tél. (+237) 33 42 10 49 - (+237) 33 08 05 63
(+237) 99 43 52 34
BP 3510 DOUALA - CAMERON
Email : pharmacie_saintnicolas@yahoo.fr

Dr. Dietrich KEMAYOU
Médecin Généraliste
Université de Toulouse - UdM
Tél.: 696.21.01.20 - CNM: 7236

Total: 21820 F

Voie orale.

Lire attentivement la notice.

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

Medicament autorisé n° 3400933876203

Oral route.

Read the leaflet carefully.

Keep out or reach and sight of children.

French P.L. No. 3400933876203

Titulaire/Marketing holder:

Mylan Medical SAS

40-44 Rue Washington

75008 Paris

France

Dicetel® 100 mg

Repecter les doses prescrites : Follow prescribed dose

Liste II - Uniquement sur ordonnance - Only on prescription

DICETEL 100MG CPR
PELL B/30

6.335 FCFA



NICOLA

3387620

7/03/20

a



Dicetel®

100 mg Bromure de pinavérium/
Pinaverium bromide

DICETE - 100MG CPR
PELI. B/30

6 360 FCFA



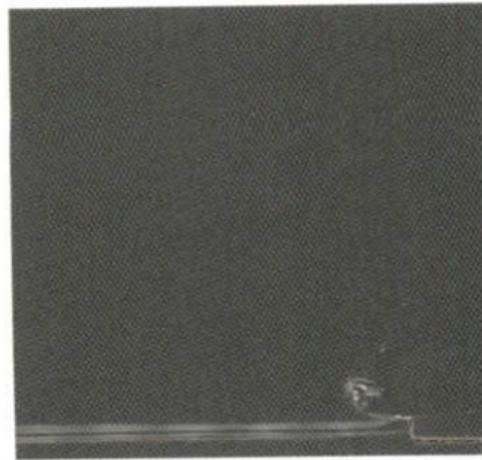
0 300000 3387620 18/12/20

100

30 comprimés
pelliculés
30 film-coated
tablets

Almax Forte

30 sobres / sachets



Almax Forte

**Oral suspension /
Suspension buvable
Almagate / Almagate**



30 sachets

Oral use / Voie orale



Cifran 500

Ciprofloxacin tablets

10 tablets/comprimés

CIFRAN 500MG CPR

500

5.955 FCFA



COL

2027279

201/11



cifran 500



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

Keep out of reach and sight of children

Voie orale/Oral route



7 640153 082831

SPASFON OPR ENR B/30

1,905 FCFA



NICOLA 3098608 2/22/21



3400933672676

CIP 3400933672676

LOT A0237

EXP 09-2025



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

Keep out of reach and sight of children

Voie orale/Oral route



7 640153 082831

SPASFON CPR ENR B/30

1.905 FCFA



NICOLA

3098808

2/2/21



3400933672676

CIP 3400933672676

LOT A0237

EXP 09-2025





CENTRE MEDICAL DES CAPUCINES

Docteur Christian TZEUTON

Professeur Associé de Gastro-Entérologie

Diplômé de la faculté de Médecine de Lille (France)

Ancien Attaché de Gastro-Entérologie de C.H.U de Lille

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive.

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Spécialiste de Médecine Aéronautique

Spécialiste de Médecine et Biologie du sport

Medecin chef du CEMA de Douala

B.P 12663 DOUALA - CAMEROUN

Tél : (237) 233 42 55 75

699 72 35 06

677 82 35 93

Fax : (237) 633 42 01 25

E-mail : cmcapucines@yahoo.fr

Reçoit sur RENDEZ-VOUS

02 FEV 2021

Douala, le

N° ZAHIDY

- Sparloxy → 1405 x 2
- 149 3 f 11 avol 8 mg → 5955
- Ciprofloxacin 500 → 11.
- 149 2 f 11 avol 8 mg → 11.
- Antihist.
- Inexil 10
- Almax forte



9765 F

Professeur TZEUTON Christian

Hépato-Gastro-Entérologue

ONMC 874 / 83

B.P.: 12663 Douala (Cameroun)

Tél. 233 42 55 72 - 677 82 35 93 - 699 72 36 06



CENTRE MEDICAL DES CAPUCINES

BP 12663 Douala Cameroun
t. 233 42 55 72 699 72 35 06 677 82 35 93
Fax. 233 42 01 25

RECU N° 0027138

Douala, le 02/02/21
à: 12:05:37

Nom et Prénom: ZAHIDY

Règlement en date du 02/02/21 pour un montant de Francs, CFA 20 000

VINGT Mille Francs CFA

Motif du règlement: **Consultation**

Avec, nos remerciements.

Signature Caissiere



Signature Docteur

MERCI DE VOTRE VISITE ET BONNE SANTE

PHARMACIE
SAINT NICOLAS

No Contr : M0205000179750

Ticket No : 158476 du 02/02/2021 a 17h39

Vendeur : DR MBUM

Caisse No : 01

Nom du client :

1 SPASFON COMP B/30	1905X	2	3810
2 CIFRAN 500MG COMP B	5955X	1	5955
TOTAL			9765

NET A PAYER : 9765

MODE REGLEMENT : ESPECES

CE TICKET TIENT
LIEU DE FACTURE

YOUR
RECEIPT
THANK YOU

02/02/2021 000000#300581
17:15 01 CLERK 01

DEPT. 01 *9765

ITEMS	10
***TOTAL	*9765
CASH	*10000
CHANGE	*235

PLEASE
VISIT
US AGAIN