

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ééducation :

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.

entaire :

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Maladie

Dentaire

gmm Optique

Autres *or*

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **6493**

Société : **R-AM**

Actif

Pensionné(e)

Autre : **RETRAITE**

Nom & Prénom : **TAHRI JOUTEI HASSANI IBRAHIM KHALIL**

Date de naissance : **AVE. M.Y. ABDELAZZEZ REI. DAR AL AMAL**

Adresse : **ERG 4 NE 22 TANGER**

21-03-1959

Tél. : **0666244310**

Total des frais engagés : **149,80**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **13/10/2021**

Nom et prénom du malade : **TAHRI JOUTEI HASSANI IBRAHIM KHALIL**

Age : **54**

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Alzheimer**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **gymnophie**

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 : **CAASCA**

Le : **13/10/21**

Signature de l'adhérent(e) : **TAHRI**

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
13/10/2011	cx		geth	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MAWLID ANGIQUA RUE EL HASSAN SAGHAFI AL ASQOU HASSAN SAGHAFI EL ASQOU HASSAN SAGHAFI EL ASQOU HASSAN SAGHAFI	13/10/2018	110500

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

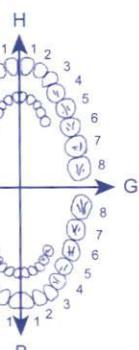
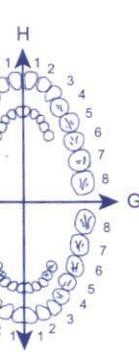
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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. Nabil KAMAL IDRISI

GYNÉCOLOGUE - OBSTÉRICIEN



الدكتور نبيل كمال الإدريسي

جراح إختصاصي في أمراض النساء والتوليد
خريج كلية الطب بباريس

الجراحة النسائية - الفحص والجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - الفحص بالصدى
العمق والإخصاب الصناعي
الإختبارات الحركية للتبول

LAURÉAT DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE RENÉ DESCARTES PARIS V
ANCIEN INTERNE ET ASSISTANT SPÉCIALISTE DES HOPITAUX DE PARIS
ANCIEN PRATICIEN ATTACHÉ À L'HÔPITAL DE ROTHSCHILD ET TROUSSEAU À PARIS
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - ACCOUCHEMENTS
HYSTEROSCOPE - COELIOSCOPE - COLPOSCOPIE
STRÉRILITÉ DU COUPLE - FÉCONDATION IN VITRO - ECHOGRAPHIE
MALADIE DU SEIN - URODYNAMIQUE

Dr. Nabil IDRISI
et Adou Hassan Saghi
Angèle Rue Ibnou Kati
Périmétrie AL MRAWI
et Fertilisation (ACE TRIZZI)

13/01/21

Cherbi Meriem

1. Gynopexy 1/2
7030
Ankle de 20 x 03 cm

2. Candida
7050
Ankle de 18 cm

Nabil KAMAL IDRISI
Gynécologue - Accoucheur
Tél: 0522 227339

9



3 ovules

Gyno Pevaryl 150 mg

Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Aïn Sebaâ, Maroc

Quartier Industriel, Zenata

km 10, route coffeee 111

mapbar

Fabrique sous licence par :

JANSSEN-CILAG

periodique en cours de traitement.

ON EXAMEN MEDICAI EST NECESSAIRE D'AVANT ET

କାହାର କାହାର କାହାର କାହାର କାହାର କାହାର କାହାର କାହାର କାହାର

Elle offre plusieurs avantages : la sécurité, la fiabilité, la durabilité et la conception ergonomique.

ପାଇଁ ୧୦୫୫ ମିନିଟ୍ସିଂଗ୍ କରିବାକୁ ପାଇଁ ପରିବହନ କରିବାକୁ ପାଇଁ

A considerer d'une température ne dépassant pas 30°C.

ବିଜ୍ଞାନ ମେଳାର୍ଥ କରି ଶ୍ରୀ ଶିଖାର୍ଥ କାମି

www.novis.de/poolese/planung/planung-und-entwicklung/

70,30

Candidax®

SOLUTION LAVANTE

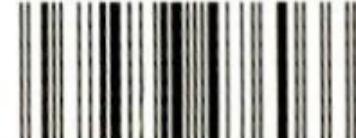
Calme les démangeaisons
Soulage les irritations

Solution Lavante
au Melaleuca Alternifolia

Sans parabens

200 ml

Pharmalife 
RESEARCH



8 032578 476033

Lot: 2227

À utiliser de
préférence avant le: 09/2023

PPC: 79,50 DH