

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : #0525# Société : 9156

Actif Pensionné(e) Autre:

Nom & Prénom : TADILI Sidi EL HASSAN

Date de naissance : 21 Février 1939

Adresse : Potissement SPIT N°31 SKHIRAT PLAGE

sur B.P 106 - Hay Riad - RABAT

Tél. : 0661170188 Total des frais engagés : 215, 2 dihans Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : RABAT Le : 25.10.12

Signature de l'adhérent(e) :

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
25/06/21				 Dr. FENNICH Smail Chirurgie Digestive - Endocrinologie Néurologie - Neurochirurgie SPE : 1011163825 06 22 175 15 13 Avenue M. Hassan - Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Lot 6, Rue Al Karm Hay Nadabat Tel: 25371991 zitouni.199@gmail.com	2019/01/22	E15.000 B11 P11	 Dr. Sabat 6, Rue Al Karm Hay Nadabat Tel: 25371991 zitouni.199@gmail.com

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

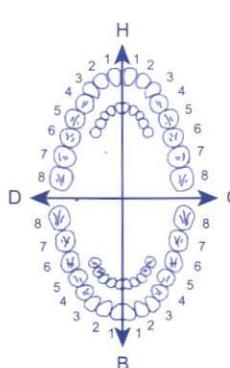
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. FENNICH Samir
Spécialiste en CHIRURGIE

Diplômé des Universités de France
Chirurgien des Hôpitaux de France (PH)

Diplôme de Chirurgie Digestive et Viscérale

Diplôme de Coeliochirurgie Strasbourg

Diplôme de Chirurgie Cancérologique Besançon

Diplôme de Chirurgie Hépato-Biliaire PARIS

Diplôme des Urgences Abdominales Montpellier



الدكتور فنيش سمير
طبيب اختصاصي في الجراحة

خريج جامعة الطب بفرنسا
طبيب جراح مستشفى فرنسا

شهادة جراحة الجهاز الهضمي والباطني

شهادة الجراحة المناظرية ستراسبورغ

شهادة جراحة السرطان بوزنوسون

شهادة جراحة الكبد باريس

شهادة جراحة المستعجلات الباطنية مونبولي

Rabat Le : 25/6/14.

Dr. Fennich
Samir Hassan
Blida

697 C P Laboratoire ZITOUNE
6, Rue Al Karim Hay Ayad Rabat
tél: 05 37 71 19 91
Zitouni.j99@gmail.com

Dr. FENNICH Samir
Chirurgie Digestive et Viscérale
Cancérologie, Coeliochirurgie
INPE: 101165825
GSM: 06 33 75 15 13
22, Av Alaouiine N°3, Hassan Rabat

Laboratoire d'Analyses Médicales Zitoune

Avenue Al Arz , 6 Rue Al Karm Hay Ryad - Rabat - Tel/Fax :**0537 71 19 91**
CNSS:2664573 Pat:25561780 RC:62756 IF: 39436792 INPE:102058500 ICE:001783161000021
RIB : BP 181810 2121142804510006 64 Hay Ryad Rabat

28 juin 21

Mr. TADILI SIDI EL HASSAN

FACTURE N° **48712**

Analyses :

Bilirubines -----	B	70	
Transaminases -----	B	100	Total : B 170

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER **215,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quinze Dirhams

Laboratoire ZITOUNE

6, Rue Al Karm Hay Ryad Rabat

Tél: 05 37 71 19 91

Zitouni.j99@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZITOUNE

Dr. JAMAL ZITOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Paris V

D.U. d'Antibiothérapie et d'Infections Nosocomiales

Ancien Interne, Assistant et Praticien des Hôpitaux de France

Membre de la Société Française de Biologie Clinique

Hématologie
Biochimie Hormonologie
Bactériologie Mycologie
Virologie
Parasitologie
Immunologie

Mr. TADILI SIDI EL HASSAN

Dossier ouvert le : 28.06.21

Prélèvement effectué à 09:50.

Edition du : 27.06.21.

Réf. : 21F300

Page : 1

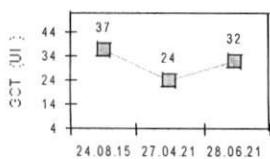
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (Sur Automate Cobas Mira Roche)

BILIRUBINE TOTALE	:	13,0	μmol/l	3 - 20
	Soit :	8	mg/l	2 - 12

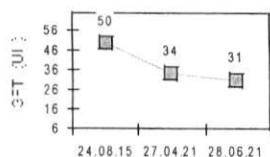
EXPLORATION HEPATIQUE

		Normales	Antériorités
TRANSAMINASE SGOT (ASAT)	: 32	UI/l	27.04.21
		6 - 40	24



Dates d'antériorités

TRANSAMINASE SGPT (ALAT)	: 31	UI/l	8 - 40	34
--------------------------	------	------	--------	----



Dates d'antériorités

LABORATOIRE ZITOUNE

Av. Al Arz, Rue Al Karm Hay

Ryad - Rabat

: 05 37 71 19 91