

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.

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.

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.

taire :

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.

adie 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1564** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **ETTANOUTI MOHAMED**

Date de naissance : **21-04-1954**

Adresse : **16, Rue ELLOUCHOUANE REAISSOUL CASABLANCA**

Tél. : **0661285110** Total des frais engagés : **4.38.5** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : **ETTANOUTI RACHIDA** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **hypertension**

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 : **15/10/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **I. BOUZEIL**

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
11/04/22	cm		150 DH	Dr YAHYA - IBRAHIM Omnipraticien Diabetologie et Nutrition Medecin d'Urgences / Medicina de urgencias Bld Ibn Tachfine, Résidence Sénégal 11 1er Etage, Appartement 101-102 INPE : 091156931

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Des Clubs SSAADOUNI Yasmine de Annasnine- Beauséjour Tunisie - Tél : 0522 36 26 32	11/04/22	288.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

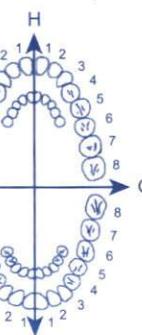
AUXILIAIRES MEDICAUX

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'implant.

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 21433552 00000000 00000000 D —————— 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXERCICE

Docteur Yahya A. IDRISI

Lauréat de la FMP - RABAT
 Ex-Médecin des Hôpitaux publics
 Certificat en Echographie générale
 Certificat en Diabétologie générale - Nutrition
 Médecin de Travail
 (U. REIMS - France)



الدكتور يحيى ع. IDRISI

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
 طبيب سابق بالمستشفيات العمومية
 شهادة في الفحص الصدرى
 شهادة في أمراض السكري وعلم التغذية
 طبيب الشغل
 (جامعة ريمس - فرنسا)

11/04/2022

MME ETTANOUTI RACHIDA

79.70

- Azix 500 mg - comprimé
 prendre 1cp par jour pdt 3 jours

47.80

- Dazen - comprimé
 2 comprimés, ftour et shour, pendant 7 jours

34.00

- Humex mal de gorge menthe 20 mg - pastille
 1 pastille, deux fois par joiurs

58.40

- Solupred 20 mg - comprimé effervéscent
 2 comprimés, matin, pendant 5 jours

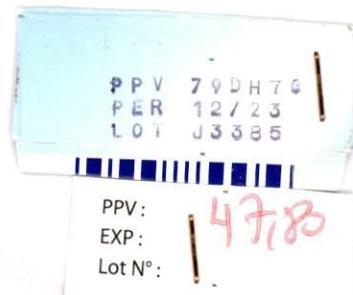
68.60

- HEPANAT - Comprimé
 1 Comprimé, matin, soir

288.50

Farmacie Des Clubs
 ESSAADOUNI Yasmine
 3 Rue Amazigh Beauséjour
 Casablanca Tél: 0522 36 26 32

Dr. YAHYA A. IDRISI
 Omnipraticien Diabétologie et Nutrition
 Médecin d'Urgences Médecine Salam G314
 Bd Ibn Tachfine, Résidence Salam G314
 1er Etage, Appartement N° 2
 INPE : 091156931



LOT:A00222
 PER:08/2023
 PPV:34,00 dh



68.60 DH
 07/2024
 X208F

العنوان : شارع ابن تاشقين، إقامة السلام G314، الطابق الأول شقة 2 - الدار البيضاء
 الهاتف : 06 62 35 58 33, المستعجلات : 05 22 61 22 94

Adressse : Bd Ibn Tachfine, Résidence Salam G314 Etagé N°1, Appartement N° 2 - Casablanca
 Tél.: 05 22 61 22 94 - Urgences : 06 62 35 58 33 - Email : dr.idrisiyahya@gmail.com