

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **02923**

Société : **R, F, M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **LAKHASSI RACHID**

Date de naissance : **04/07/1950**

Adresse : **Lot. Qued Fes Rue 4 N. 16**

Tél. : **0661835328**

Total des frais engagés : **1101.00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Lalla RAÏSSOUNI
Neurologue
Aves FAF, Inini 3 App 2, Tétouan
Tél: 05 39 99 09 82

Date de consultation : **11/05/2022**

Nom et prénom du malade : **LAKHASSI**

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **paralysie des membres**

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 : **Tétouan**

Le : **11/05/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

R. L. S.

MUPRAS

ACCUEIL

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
11/05/22	Chir	4	250 DH	Dr Laila RAISSEY N° des FAF. Int. 32202-2. Retouan Tél: 05 39 99 09 82 INPE 161165808

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
pharmacie Lok Al Bahr Av Retouan N° 300 M'dia Tél: 05 39 66 37 66 INP: 1620941189	11/05/2022	T = 171,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'analyses médical LABO-MED M'dia Tél: 05 32 32 29 42 INPE 163062375	11/05/22	1560	680 DH

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Laïla RAISSOUNI
NEUROLOGUE
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Rabat
EEG - EMG
INPE : 161165808



الدكتورة ليلي الريسوني

اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي
 خريجة كلية الطب بالرباط
 الفحص الكهربائي

Tétouan Le : 11/05/2022

LAKHSSASSI RACHID

113,40

- **lirapyn 50**
 1 Capsule, soir, pendant 1 semaine puis 1 Capsule, matin,
 soir, pendant 2 semaines
~~28,80 x 2~~
- **Vitanevril fort**
 1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 20 jours

Dr Laïla RAISSOUNI
 Av. des Far, Imm 73 (Rzini) 1^{er} étage N°2 - T
 Tél: 05 39 99 09 82

1 = 113,40

Pharmacie Alami
 Lot Al Bahr Av Tétouan
 N° 300 Midia
 Tél : 05 39 66 37 66

الملكي، عمارة 73 ، (الرزيني) الطابق الأول رقم 2 - تطوان
 Av. des Far, Imm 73 (Rzini) 1^{er} étage N°2 - T
 Tél: 05 39 99 09 82
 الهاتف :



Dr. Laïla RAISSOUNI

NEUROLOGUE

Diplômée de la Faculté de Médecine

de Rabat

EEG - EMG

INPE : 161165808



الدكتورة ليلي الريسواني

اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي

خريجة كلية الطب بالرباط

الفحص الكهربائي

Tétouan Le : 11/05/2022

LAKHSSASSI RACHID

- CPK, crp, vit B12, TPHA-VDRL, transaminases.

Dr L. 24/SSC 11/5
Neurologue
Av. des FAR, Imm 73
Tél: 05 39 99 09 82

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LABOMED
Tél: 05 39 99 95 / 05 39 94 45 52 42
Av. Oajda Hay Souinia N° 29, M'DIQ
INPE 163062375

شارع الجيش الملكي، عمارة 73 ، (الرزيني) الطابق الأول رقم 2 - تطوان

Av. des Far, Imm 73 (Rzini) 1^{er} étage N°2 - Tétouan

الهاتف : 05 39 99 09 82

Patente : 5200369 - RC : 40912 - ICE : 000425371000074
INPE : 163062375 - IF: 40172952

M'DIQ le 11 mai 2022

Monsieur LAKHSSASSI RACHID

FACTURE N°	17556
------------	-------

Analyses :

Transaminases OT -----	B	40	
Transaminases PT -----	B	40	
CPK (Créatine phosphokinase) -----	B	100	
Vitamine B 12 -----	B	250	
Protéine C réactive -----	B	60	
TPHA qualitatif -----	B	50	
VDRL -----	B	20	Total : B 560

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
	TOTAL DOSSIER	680,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatre vingt Dirhams

Laboratoire d'analyses
médicales LABOMED M'diq.
INPE 163062375

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICAL LABOMED
Tél: 05 22 22 22 42
Av. Oajda Hay Souinia N° 29 M'DIQ
INPE 163062375



Dossier ouvert le : 11/05/22

Prélèvement effectué à 16:04

Edition du : 12/05/22

Monsieur LAKHSSASSI RACHID

Médecin: Dr. LAILA RAISOUNI

Réf. : 22E1C2

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE
"Sur automate Thermo INDIKO Plus "

			Normales
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	24	UI/l	< 40
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	23	UI/l	< 40
Créatine Phosphokinase (C P K) -----:	105	UI/l	< 145

VITAMINES

Vitamine B12 -----:	184,00	pg/ml	180 - 914
---------------------	--------	-------	-----------

IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive -----:	1,9	mg/l	< 6
----------------------------	-----	------	-----

T.P.H.A.

Réaction qualitative -----: Négatif.

V.D.R.L.

Réaction qualitative -----: Négatif.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LABOMED
Tél: 05 39 97 54 35 - 06 62 18 52 42
Av. Oujda Hay Souinia N° 29 M'DIQ
INPE 163062375