

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0053275

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 425 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IRAQI HOUSSEINI Date de naissance : 06/07/2022

Adresse :

Tél : 05 22 23 82 11 Total des frais engagés : 1321,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Amine DASSOULI
Spécialiste
en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle
182, Bd Anoual - "Tour Anoual" 1^{er} étage n°3
Casablanca - Tél : 05 22 36 18 69

Date de consultation : 20/06/2022

Nom et prénom du malade : IRAQI HOUSSEINI Age : 16 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + Bursite + Ongle incarné

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 : Le : 5/7/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

RELEVÉ 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
20/6/22	C5	→	Cachet	

Docteur Amine DASSOUKI
Spécialiste
en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle
182, Bd Anoual - "Tour Anoual" 1^{er} étage n° 3
Casablanca - Tél. : 05 22 86 18 69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE BEYROUTH
99 Bis - Rue Beyrouth
Hay Lagoonie
Tél. : 05 22 85 59 48

20
06
22

1325,00

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

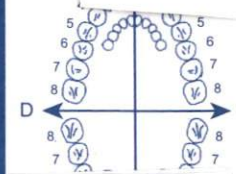
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée

Import:
Veuillez

SOIN

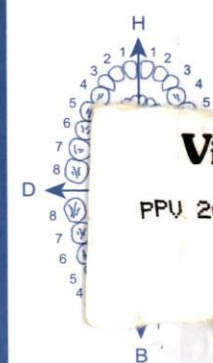
LOT 210832
EXP 12/2023
PPV 30.00DH



LOT : 6923
PER : 12 - 22
P.P.V. : 131 DH 90

CANAFUCAN 150mg
Boîte de 7 gélules

PROTHESES DENTAIRES



Vita C1000®

PPV 26DH90 EXP 02/2024
LOT 11043 5

Vita C1000®
20 comprimés effervescents

AXIMYCINE®

PPV 64DH10

AXIMYCINE® 1g
14 comprimés dispersibles

6 118000 031161

AMlori® 5mg
28 COMPRIMÉS

6 118000 250531

AMlori® 5mg
56 COMPRIMÉS

6 118000 250012

8 435100 844353

VISA ET CACHET DU PRATICIEN

Contenu net: 150 ml

Lot: 211005
A consommer
de préférence avant le: 10/2024
PPC: 79,50 DH

LOT: 081
PER: SEP 2024
PPV: 148 DH 00

ANGINIB 100mg
30 Comprimés pelliculés

6 118000 051176

LOT: 076
PER: AVR 2024
PPV: 150 DH 00

ANGINIB 100mg
30 Comprimés pelliculés

6 118000 051176

LOT: 081
PER: SEP 2024
PPV: 148 DH 00

ANGINIB 100mg
30 Comprimés pelliculés

6 118000 051176

LOT: 082
PER: SEP 2024
PPV: 148 DH 00

ANGINIB 100mg
30 Comprimés pelliculés

6 118000 051176

CIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

D.U de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique Paris XIII



الدكتور أمين الدسولي

إختصاصي

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الاعضاء الاصطناعية

و التجهيزات الخاصة بالاشخاص المعاقين بدنيا

ش. ج. في الحماية والتغذية العلاجية والسريية - باريس ١٣

آلام الظهر. آلام العظام والمفاصل. ترويض الجهاز العصبي

التقويم اليدوي للعظام. الطب الرياضي. الحقن تحت الصدى

كشف التبول الديناميكي

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neuroréducation

Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle

Toxine botulique, Bilan uro-dynamique

Casablanca le : 20/06/2022

Nom : I R A Q I H O U S S A I N I

Nougha

148.00 x 4.

1) Angelis 100mg

89.20 x 3 1 cp / 5 paralt 3 mois

2) Amlor 5mg

131.90 1 cp / 5 paralt 3 mois

3) Canaflexon 150

99.00 1 cp / 1 paralt 2 mois

30.00 x 2 Dolex 20

26.90 1 gel / 5 paralt 15

4) Vitamine C 1000

64.10 1 cp / 5

5) A xingene 1g

79.50 1 cp x 2

6) Fitopolis

1321.00 1 cas x 3



PHARMACIE BEYROUT
99 Bis, Rue Beyrouth
Hay Lazoune
Tél : 05 22 85 59 48

Docteur Amine DASSOULI
Spécialiste
En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle
"Tour Anoual" 1^{er} étage n°3
Casablanca - Tél : 05 22 85 18 69

182, Bd .Anoual «TOUR ANOUAL» 1^{er} Etage N°3

182، شارع أنوال « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19 :

الدار البيضاء . الهاتف

E-mail : amidassouli@gmail.com

Urgences :

06 61 07 33 59

مستعجلات