

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

- Reclamation : 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.

M22- 0006496

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 11679

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELIDRISSI YOUSSEF

Date de naissance :

20/04/1976

Adresse : Rue 142 n°157 Ain Chok Casablanca

Tél. : 0660250378 Total des frais engagés : 559 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Docteur Abdelkader ELMADI

Cachet du médecin :

MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bld Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél : 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711

Date de consultation : 05 AOUT 2022

Nom et prénom du malade : ELIDRISSI YOUSSEF Age : 46

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Intoxication alcoolique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Intoxication

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 : NSE Le : 05/08/2022

Signature de l'adhérent(e) : Elidrissi

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
05-8-2022	2	9	150,00	Abdelkader EL HAFI M.C.N.F. GENERALE 17 Rue Panoramic Bd. Panoramic Casablanca INPE: 091057711

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Plaquéien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Rachid Sidiqi A4, Angle Av 2 Mars et Céleste Casab : 05 22 11  MAUI	21.3.2014	159,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>DOCTEUR ABDELLAH MEDECIN INPE</i> <i>Signature</i>	05-8-2021	un coefficient de 0.50	150.00 INPE : 091057711

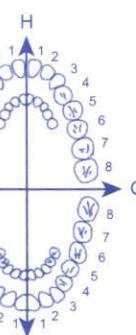
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

INPE : 091057711

Nº عدد

DH 150,00 درهم

Reçu تَوْصِيْل

Received from: El Driassi Yacine توصيل من السيد

la somme ceux qui étaient dans بما قدره

de

pour étho-éthique et sociale le pays

le 05 AOUT 2022

Dr. M. El Madi
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE: 091057711

Docteur EL MADI Abdelkader

Médecine Générale
ECHOGRAPHIE

153, Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune - Casa
Tél.: 05 22.21.11.12
Autorisation N° 4994

INPE : 091057711

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام
الكشف بالصدى

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن
الهاتف 05 22.21.11.12
رقم الرخصة 4994

NOM et PRENOM : *Rachid Yousfi*
Adressé (e) par Docteur :

Motif de consultation : *maladie de la vessie*

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE DU *05-7-2028*

- Foie : contours : *normaux* - Taille : *normale*
- échostructure : *normale*
- V.B.paroi : *normale*
- V.B.P. : *normale*
- V.B. I.H. : *normale* - V.P. : *calibre 10*
- Reins : *normaux*

droit : gauche :

contours :
position :
dimensions :
differenciation corti-médl. :
differenciation parench-sinusale :
calcul :
dilatation pyélo calicielle :
opacification de la moelle

- Rate : *normale*
- Pancréas : *normale*
- Utérus. : contours : position : dimensions : L. cavitaire :
- échostructure :
- Ovaires : droit :
gauche :
- prostate: : dimensions : échostructure :
- Vessie : paroi :
Utricule

Conclusion

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711

Casablanca le : 05 AOUT 2021 الدار البيضاء (المغرب)

J. Elizuris Young

1900, in Musee des
S.V.

LOT : 7828
UT. AV: 03-24
P.P.V: 29 DH 00

1830. MEGAS in 100
S.V. 1000

Mr. **S.V.** **14160**
Dr. **W. G. L.**
1973 **14160**

Yi

A circular blue logo containing the letters "S.V." in a bold, sans-serif font.

olivee 77 PPC : 75.00 DH
Ut Av : Lot : D007P
12-2024
IPHADERM

1 week of CP
rest then
or Cys.

Docteur Abdelkader ELMADI
MEDECINE GÉNÉRALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INP: 091057711

PHARMACIE ANDALOUS
393, Avenue de la Mairie - 05220 ST JEAN DE LA REUVE
Tél. 05 22 21 17 85 - Fax 05 22 21 17 85
C.G.S. - Tél. 05 22 21 17 85
Souscription à la revue trimestrielle **Andalous**

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى

خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

Casablanca le : 05 AOUT 2022
الدار البيضاء في

N° ECFOR 88 Ymeh

الطب العام

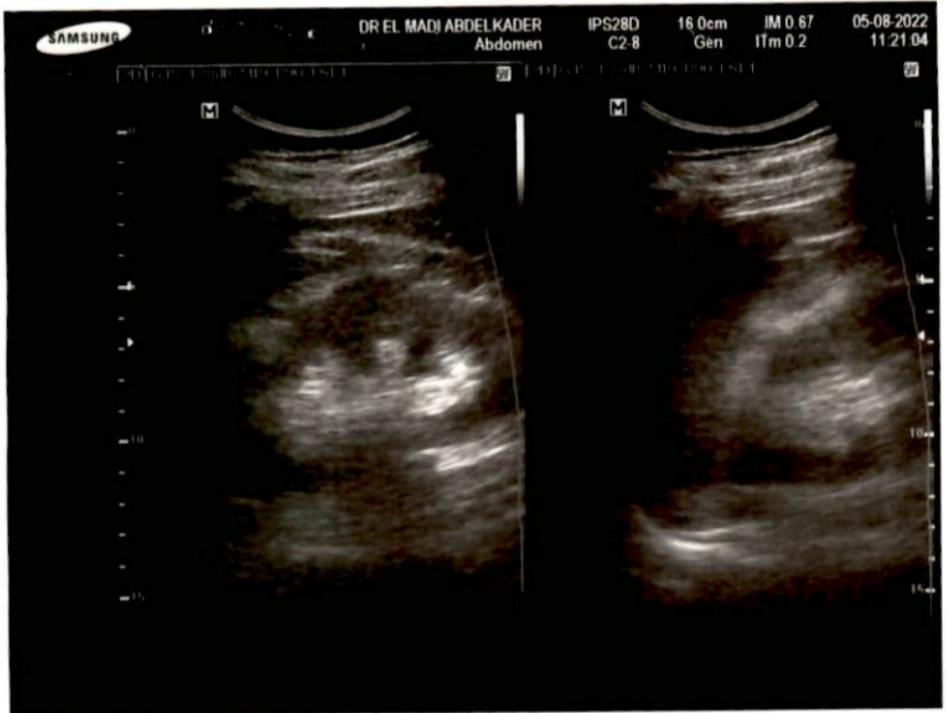
Echographie
الطب العام

Docteur Abdelkader ~~ELMADI~~
MEDECINE GÉNÉRALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE: 091057711

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن Casablanca - Bine Lamdoune

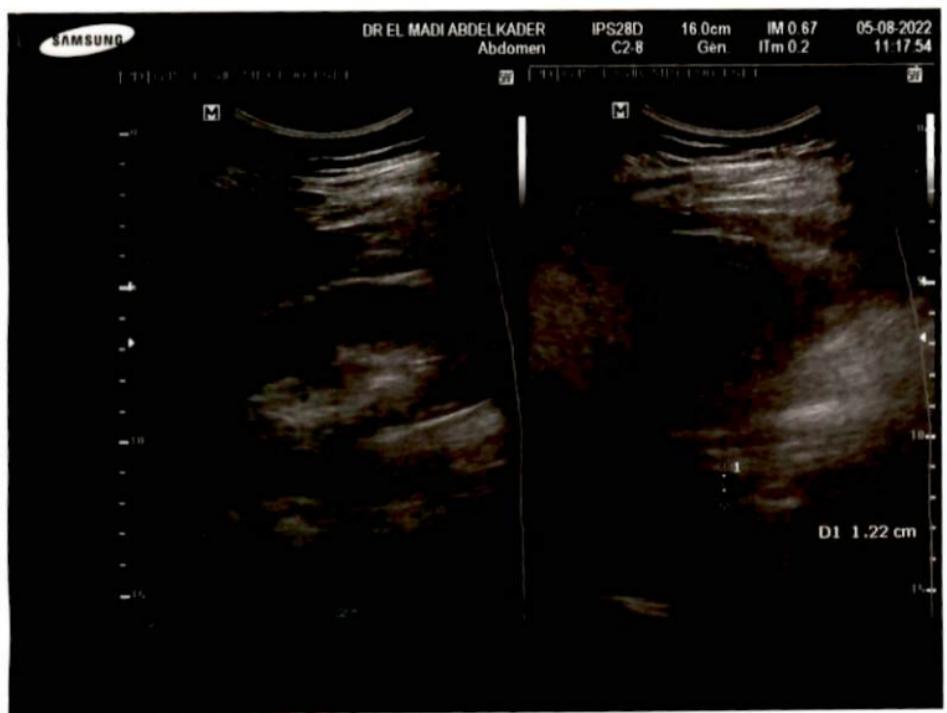
الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711



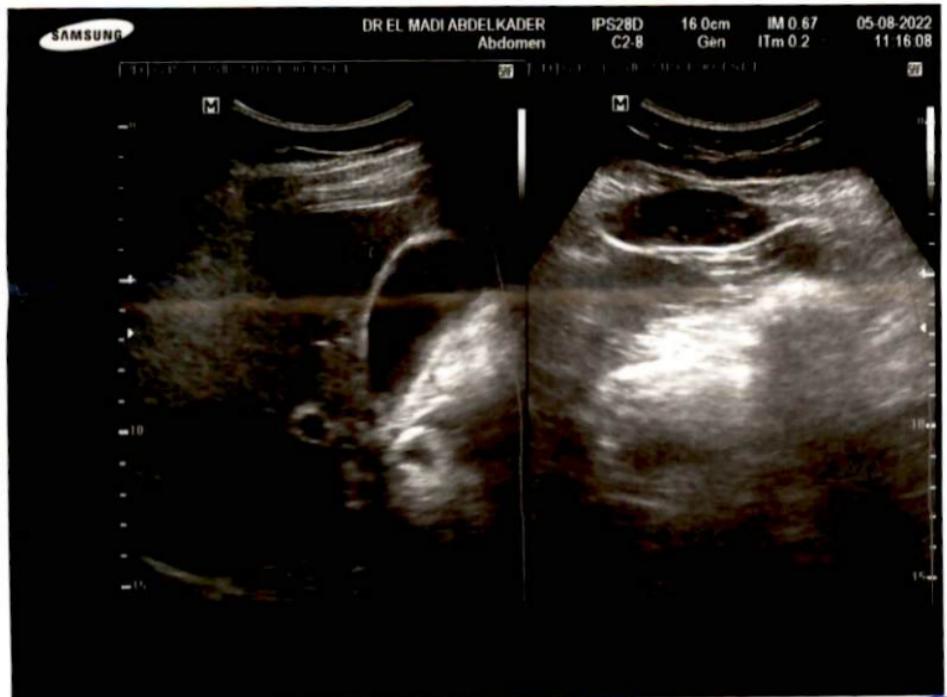
re

Mel



RDF

UBR



Ultrasonography