

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^e 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.

N° W21-766299

13301?

Maladie Dentaire Optique Autres

6272

Société : *PAU*

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *BOUTIBA Wassan*

Date de naissance : *25/06/1959*

Adresse :

Rond Point Lalla Meryem N° 4 Appart 4 1^{er} Etage

CASABLANCA 20190

Tél. : *06 88 11 86 23* Total des frais engagés : *461,70* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *13 OCT. 2017*

Nom et prénom du malade : *BOUTIBA Camilia*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age: *21 ans*

Nature de la maladie : *Toux infection aigüe entame*

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 : *CASA Blanca*

Le : */ /*

Signature de l'adhérent(e) : *BK*



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
25/09/2022	G	2000	2000	INP INPE 091076893 دكتور الحسيني رشيد Dr MRICHI Rachid Medecine Générale 295 AV Oued Tansit Cité El Oulfa Casa Tel 06 66 80 66 INPE 091076893

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TANIA Ville d'Amenagement Hay Hassani Tunisie - Layla - Fax: 06 22 93 87 15 Tel: 06 22 93 87 44 Site: www.pharmacie-tania.tn INN: 40750000	11/10/22	265,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

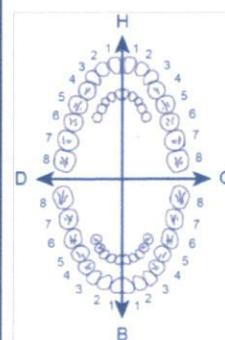
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
00000000	00000000	
D	00000000	00000000
35533411	11433553	
B		
G		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift (24, Gpe Evie d'Amérique)
Cité El Oulfa - CASABLANCA
Tél. : 0666 80 76 66

PHARMACIE TILILA
N°H 47 N°H
Hay Layla - Hay Hassani
Tel: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15
ICE: 001561516000076 - IF: 40155060

الدكتور الحرishi رشيد
الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24)، مجموعة E
حي الألفة. الدار البيضاء
الهاتف: 0666 80 76 66

Casablanca, le :

2022 اكتوبر ١١

Patient: Boutiba CAMILIA

دكتور الحرishi رشيد
Dr. HRICHI Rachid
Medecine Generale
295 Av Oued Tansift Cite El Oulfa
Tél. 06 66 80 66
091076893

74, 80

1). Sercen 500 mg
رضا 2 لج



63, 20

2). Zytac 10 mg
رضا 1 لج

63,20 /

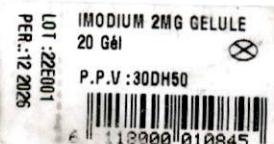
14,00

3). Doliprane 10 mg
رضا 2 لج

PPV: 14DH00
PER: 10/24
LOT: K2925 /

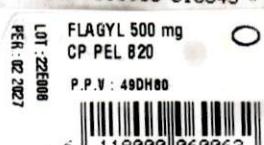
30,50

4). Imodium 12 mg
رضا 2 لج



19,80

5). Flagyl 500 mg
رضا 2 لج



33,00
265,30

6). Megafon 15 mg
رضا 3 لج

دكتور الحرishi رشيد
Dr. HRICHI Rachid
Medecine Generale
295 Av Oued Tansift Cite El Oulfa
Casablanca 091076893

9644
06-24
P.P.V.: 33 DH 00
LOT: