

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 : 425 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LARAKI MEHDI

Date de naissance : 11/11/1928

Adresse : Boul. el ghamdi ET Rue Ahmed El Echchami

Tél. : 05 22 23 82 11 Total des frais engagés : 789,750 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/22

Nom et prénom du malade : LARAKI MEHDI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Paroxysme d'Infection pulmonaire + Insuffisance cardiaque + Hypertension artérielle

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 : 11/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
15/10/22	(S)	→	600	Docteur Amine DASSOUKI Spécialiste en Radiologie et Anouar - Tour Anouar - Tel: 05 22 86 18 69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BEYROUTH 99 Bie. Rue Beyrouth Hay Laayouna Tel : 05 22 55 59 48	15/10/2022	7897,50

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH
6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH
6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH
6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH
6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH
6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH
6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH	6 118001 160235 TIENAM 500/500 mg Imipenem/Cilastatin Boîte de 1 flacon. DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA P.P.V: 171,00 DH

Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle



الدكتور أمين الدسولي

إختصاصي

في الطب الفزيائي والترويض والتأهيل الوظيفي
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الأعضاء الإصطناعية

و التجهيزات الخاصة بالأشخاص المعاقين بدنيا

ش. ج. في الحمية والغذية العلاجية والسريرية - باريس ١٣

آلام الظهر، آلام العظام والمفاصل، ترويض الجهاز العصبي

التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت الصدري

كشف التبول الديناميكي

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

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neuroéducation
Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle

Toxine botulique, Bilan uro-dynamique



Casablanca le : ١٥/١٠/٢٠٢٢

Nom : L.A.R.AK.I. M. Abd

$$173,00 \times 30 = 5190,00$$

1) Tienam Injectable 500mg	SIS
960,00 x 2 = 1920,00	Injection IV x 2 / J
6,80 x 4 = 27,20	Eliquis 2 mg
77,80 x 4 = 311,20	Levthyrox 25mcg
23,80 x 2 = 47,60	Condensed 1,25 mg
30,50	Asperic 100 sachet 1
14,50 x 3 = 43,50	Imodium 20 gel x 21
-	OTN S.C. 1 puf x 21 puffs 15g
789,75	15g

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

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

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

