

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.

M23-013446

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10575

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUGRINE LAÏDA

Date de naissance : 17/02/1967

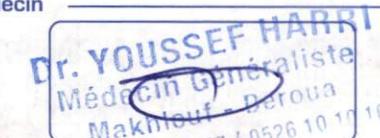
Adresse : LOT ELWAPAT 14 n° 333 FRUGA

Tél. : 0662746069

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/07/2023

Nom et prénom du malade : BOUGRINE LAÏDA

Age : 56 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Adulte

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC



Enfant

Pathologie :

Gonorrhée bilaire

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 : /

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 20/08/2023 | | (AD) | C = 864.90 | Dr. YOUSSEF HARI Médecin Généraliste Makhlouf - Deroua Tél 0604 04 76 47 / 0526 10 10 10 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| PHARMACIE NOUR EL IMANE Dr. YOUSSEF HARI Makhlouf - Deroua Tél: 05 20 35 07 57 | 25/08/2023 | 864.90 |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| Dr. YOUSSEF HARI Médecin Généraliste Makhlouf - Deroua Tél 0604 04 76 47 / 0526 10 10 10 | 25/08/2023 | Radios Cervicale | 864.90 |

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 canalaire, 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 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | B 00000000 00000000 | 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. YOUSSEF HARRI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ex. interne au CHU IBN Rochd
Ex. interne au CHP MLY EL Hassan

Médecine Générale

Echographie - ECG

Oxygénothérapie | Radiographie



الدكتور يوسف حري

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد
طبيب داخلي سابق بمستشفى
الأمير مولاي الحسن

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقمي بالأشعة - الأوكسجين

Deroua, le : 25 AOUT 2023

M^{me} BALGRIN
HIND

$$61,50 \times 2 = 123,00$$

✓ 1/ Mobic 15mg AS

35,00 2cp/j x 1 mois à midi

✓ 2/ Siprogest 20mg AS

2cp/j le matin x 2j

198,00
✓ 3/ Nociceptal gel AS SP

144,30
✓ 4/ Zgin 2cp x 3j AS

✓ 5/ Zeltiq le matin

صيدلية
د. عادل إيمان
PHARMACIE NOUR ELIMANE
DRA ELBADAOUI Elmane
Menzeh 2 N°44 Deroua
tel: 05 28 35 07 57

Dr. YOUSSEF HARRI
Médecin Généraliste
Makhlouf Lot N°1
Tel 0604 04 76 47 / 0526 10 11 10

مدار مظلوف، تجزئة النايت 2 تجزئة 1 الطابق الثاني، الدروة - برشيد

Rond Point Makhlouf, Lotissement Nait 2 Lot N°1, Deroua - Berrechid

Tél.: 05 26 10 10 10 / 06 04 047 647 SOS - Email : harriyoussef@gmail.com

PPV: 144DH50
PER: 02/25
LOT: M1872-3

PPV: 61DH50
PER: 05/26
LOT: M1523

$$83,00 \times 2 = 166,00$$

5/ Craquelé forte = SV

49,60 x 4 = 198,40 1 gel / x 2 mois

4/ D-Cure forte = SV

2 - 8/15 x 6 mois

Dr. YOUSSEF HARRI
Médecin Généraliste
Makhlouf - Derb
Tél: 0604 04 76 47 / 05 20 26 75 57

$$T = 264,90$$

ULC PHARMACEUTIQUE
DIREBZAGHIM EL IMANE
MANZOURA 44 Derbou
Tél: 0604 04 76 47 / 05 20 26 75 57

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

Septembre

PPV: 61DH50
PER: 05/26
LOT: M1523

REVUE
LOT: 220461
DLUO: 06/2026
PPV: 83,00 DH

PPV: 35,00
LOT: PER

PPV: 198,00 DH
LOT: 0209
PER: 2025-05
CNK 3259-850
3 401020 354451 >

LOT: 230474
DLUO: 05/2026
PPV: 83,00 DH



Dr.Youssef HARRI

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex. interne au CHU IBN Rochd
Ex. interne au CHP MLY EL Hassan

Médecine Générale
Echographie - ECG
Oxygénothérapie | Radiographie

الدكتور يوسف حري



خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد
طبيب داخلي سابق بمستشفى
الأمير مولاي الحسن

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقمي بالأشعة - الأوكسجين

Deroua, le :

25/08/2023

M^{me} HIND BOUGRINE

Rx genou(G+D) (F)

Dr. YOUSSEF HARRI
Médecin généraliste
Makhlof Deroua
Tél. 0526 10 10 10 / 06 04 47 647 SOS
Tél. 0526 10 10 10 / 06 04 47 647 SOS

مدار مخلوف، تجزئة النايت 2 تجزئة 1 الطابق الثاني، الدروة - برشيد
Rond Point Makhlof, Lotissement Nait 2 Lot N°1, Deroua - Berrechid
Tél.: 05 26 10 10 10 / 06 04 047 647 SOS - Email : harriyoussef@gmail.com

Dr.Youssef HARRI

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex. interne au CHU IBN Rochd
Ex. interne au CHP MLY EL Hassan

Médecine Générale
Echographie - ECG
Oxygénothérapie | Radiographie

الدكتور يوسف حري



خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد
طبيب داخلي سابق بمستشفى
الأمير مولاي الحسن

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقمي بالأشعة - الأوكسجين

Deroua, le :

28/08/2023

Nom & prénom : HIND BOUGRINE

Signes cliniques :

Gonalgie bilatérale

Examen radiologique réalisé :

- Cliché genoux (F)

Compte rendu :

Dans les deux genoux on note la présence de lésions ostéophytiques et des scléroses sous chondrales ,sans érosions osseuses ni géodes ni déformations articulaires .
Pas de calcification pathologique des parties molles.
Pas de volumineux épanchement visualisé.

Dr. YOUSSEF HARRI
Médecin Généraliste
Makhlouf / Deroua
Tél: 0604 04 76 47 / 0526 10 10 10

مدار مخلوف، تجزئة النايت 2 تجزئة 1 الطابق الثاني، الدروة - برشيد
Rond Point Makhlouf, Lotissement Nait 2 Lot N°1, Deroua - Berrechid
Tél.: 05 26 10 10 10 / 06 04 047 647 **SOS** - Email : harriyoussef@gmail.com