

# 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.

M22- 0012753

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3257

Société : 134594

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENZEKIR MINA

Date de naissance : 12/09/1955

Adresse : Résidence Nour California 2RM. A5 APP. 4

Étage 1 CASA

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 400,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



25/08/2022

Ben Zekir CASA

Age : 67 ans

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

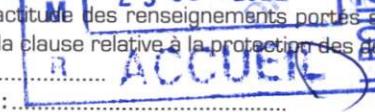


Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) : BOUZAIANE



#### **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
16/08/2022		à la fin		Dr. Mohamed EL BAGHDADI Chirurgien Urologue Assaf Assaf, Etg 2 Hôpital Chock, Casablanca Téléphone : 02 370 2233

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

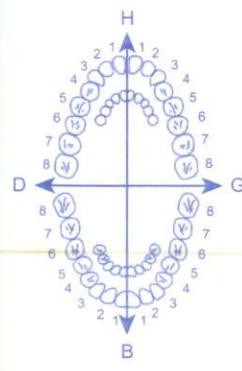
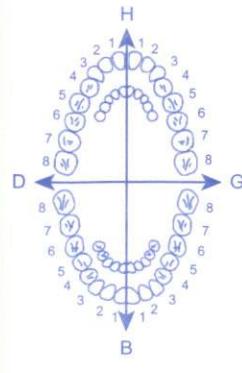
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<b>ISOMED</b> Rue Ahmed Annasri - Oued El Palmer Opac N° 2, Residence Badi - Casablanca T : 05 22 99 30 61 / 05 22 99 34 47 Fax : 05 22 99 34 70 <b>SCE FACTURATION</b>	26/08/22					4.00,00

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				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															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">H</td> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">B</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">G</td> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie-Laser-Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

- حصى الكلى والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول
- جراحة الفتق

**COOK**

REF USI-728-R  
LOT C1876011

NLPC,mini NLPC

إزالة حصى الكلى بد

Tél: 05 22 870 888



REF GS3997

onnanee

Casablanca, le:

25/08/29

الدار البيضاء في:

Mme Benzikis Nina

7) Sonde JJ ch +  
Cook (sans guide)

m² 2

**ISOMED**  
43, Rue Ahmed Annassiri, Quartier Palmier  
Appt. N° 2, Résidence Badr - Casablanca  
Tél. : 05 22 99 30 61 / 05 22 99 34 47  
Fax : 05 22 99 34 70  
SCE FACTURATION

Dr. Mohamed EL BAGHOULI  
Chirurgien Urologue  
أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية  
Bd. El Qods les Assafa, Etg 2 N° 11  
Casablanca Tel: 0522870888  
INPE: 141170035

**LE SPECIALISTE D'ENDOSCOPIE, D'URODYNAMIQUE ET CONSOMMABLES**

<b>Facture N°</b>	1133*2022
<b>Date</b>	26/08/2022

**VENTE SUR COMPTOIR**

**Mme BENZIKIS Mina**  
Casablanca

<b>BL N°</b>	<b>Commande</b>	<b>Condition de transport</b>	<b>Mode Règlement</b>
1152	Dr EL BAGHAOULI Mohamed	1 - Livraison sur comptoir	Espèce

N ART	Désignation	Référence	Unite	Qte	P.U.	Remise	H.T.
1	Sonde double J Universa avec positionneur 7 Fr., longueur 28 cm Lot N : C1876011 * 1	USI-728-R	U	1	333,33	0	333,33

ARRETEE A LA SOMME DE :	<b>Total HT</b>	<b>333,33</b>
Quatre Cent Dirhams	<b>TVA Taux 20%</b>	<b>66,67</b>
	<b>Total TTC</b>	<b>400,00</b>

*LE SPECIALISTE D'ENDOSCOPIE, D'URODYNAMIQUE ET CONSOMMABLES*

## Bon de livraison

### VENTE SUR COMPTOIR

**Mme BENZIKIS Mina**  
Casablanca

Bon Livraison N°	Date	Commande Client	Condition de transport
1152	26/08/2022	Dr EL BAGHAOULI Mohamed	1 - Livraison sur comptoir

N ART	Désignation	Référence	Unité	Qte
1	Sonde double J Universa avec positionneur 7 Fr., longueur 28 cm Lot N : C1876011 * 1	USI-728-R	U	1

COOK MEDICAL



أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie-Laser-Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

URGENCE : 0663 11 29 23

- حصى الكلى والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدري - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول
- جراحة الفتق

NLPC, mini NLPC

ازالة حصى الكلى بدون جراحة

Tél: 05 22 870 888

## Ordonnance

Casablanca, le 10/08/2021 الدار البيضاء في

Compte rendu  
opératoire

Sur Benzilis Nrs

- msae, antécédents négatifs, positi

ogre 89

- métropole négatif

ant

HNS 28

nd

un

Dr. Mohamed EL BAGHOULI  
Chirurgien Urologue  
Centre de Santé Assakane Al Anik  
Boulevard El Qods, Résidence Assakane Al Anik (Lot safaa), N° 11, 2ème Etage, Mandarona, Ain Chock, Casablanca  
Téléphone: 05 22 870 888