

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-724541

134578

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13130	Société : RASM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ZAKARI Scoumaya			
Date de naissance : 12/05/1992			
Adresse : Esplanade lycée Sidi El Aïcha			
Tél. : 0662100712	Total des frais engagés :		
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : HAFIANI Mohamed Chirurgien - Urologue Place de la Préfecture Avenue 10 Mars, Sidi Othmane Tunis, Tunisie 1000, Tunisie	Date de consultation : 05/10/2022	Nom et prénom du malade : Zakari Scoumaya	
Lien de parenté : Lui-même		Age : 30	
Nature de la maladie : Céloïque Nephrectomie gauche		<input type="checkbox"/> Conjoint	
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'attédocteur conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je 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
05/10/22	97 echo	2007	1000,-	INP : 091170715
		600 NH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

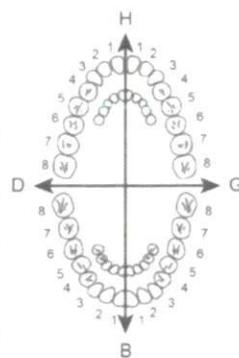
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

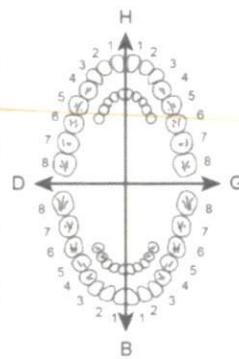
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca



- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية والبروستاتا
 - العقم عند الرجال
 - الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
 - تفتيت الحصى بدون جراحة
- أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : 05/10/2022 الدار البيضاء، في :

ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE

Mme ZAKARI Soumaya

Examen

Le rein droit : est de taille normale, de contour régulier. Sans dilatation des cavités pyélocalicielles, On retrouve 2 micro lithiases

Le rein gauche : est de taille normale, de contour régulier. Sans dilatation des cavités pyélocalicielles, sans image de calcul.

La vessie : leine, à paroi fine et à contenu transonore, sans anomalie endo-luminale.

Conclusion

EXAMEN A COMPLETER PAR UN UROSCANNER

Docteur Mohamed HAFIANI
SPECIALISTE

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتور محمد الحفياني
إختصاصي



- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتتناسلية والبروستاتا
- العقم عند الرجال
- الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
- تفتيت الحصى بدون جراحة
- أستاذ مساعد سابقًا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : .../.../2022
الدار البيضاء، في :

Mr Zakari Soumaya

FACTURE

consultation : 200 DH

échographie: 400 DH

600 DH

HAFIANI Mohamed
Chirurgien - Urologue
Praticien de la Préfecture
Avenue 10 Mars, Sidi Othmane
Tél: +212 398 006 - Casablanca

Docteur Mohamed HAFIANI
SPECIALISTE

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca



الدكتور محمد الحفياني
إختصاصي

- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتتناسلية والبروستاتا
- العقم عند الرجال
- الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
- تفقيس الحصى بدون جراحة
- استاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le :05/10/2022 الدار البيضاء، في :

Mme ZAKARI Soumaya

PROFENID SUPPO 100
1 SUPPO SI CRISE

HAFIANI Mohamed
Chirurgien Urologue
Place de la Préfecture
Avenue 10 Mars, Sidi Othman
Tel / 0522 506 006 Casablanca

المركز الطبي سيدى عثمان - ساحة العمالة سيدى عثمان - شارع 10 مارس - الطابق الثاني - الدار البيضاء
Centre Médical Sidi Othman - Place de la Préfecture - Sidi Othman Avenue 10 Mars - 2^{ème} Etage - Casablanca

bkspecto

Enter patient ...

DR HAFIANI

05/10/2022
16:11:52

Mode 2D/B
ITM: 0.30
Freq 2D/B
Gain 2D/B
Res/Hz:

IM: 1.36
H: 3.5 MHz
4 dB
Min/24 Hz = 0 cm



SC1e - Abdomen/Kidney

0 cm



bkspecto

Enter patient ...

DR HAFIANI

05/10/2022
16:11:31

Mode 2D/B
ITM: 0.30
Freq 2D/B
Gain 2D/B
Res/Hz:

IM: 1.36
H: 3.5 MHz
4 dB
Min/24 Hz = 0 cm



SC1e - Abdomen/Kidney

0 cm



bkspecto

Enter patient ...

DR HAFIANI

05/10/2022
16:10:58

Mode 2D/B
ITM: 0.30
Freq 2D/B
Gain 2D/B
Res/Hz:

IM: 1.36
H: 3.5 MHz
4 dB
Min/24 Hz = 0 cm



SC1e - Abdomen/Kidney

0 cm

