

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22-0050022

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1519 Société : 160265
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL JAMAI Ahmed
Date de naissance :
Adresse :
Tél : 06 65 65 0836 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101, Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél. : 05 22 86 33 99

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : EL JAMAI Ahmed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HBP

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

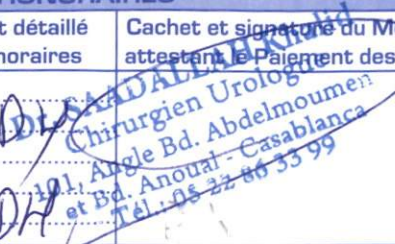
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :

RELEVÉ 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
08/03/23	Exo		300 DH	
			400 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

08/03/23

442,80

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

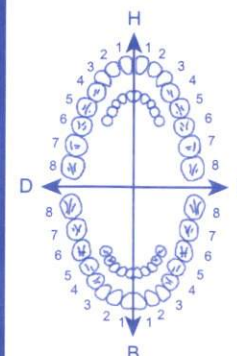
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le devis 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

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

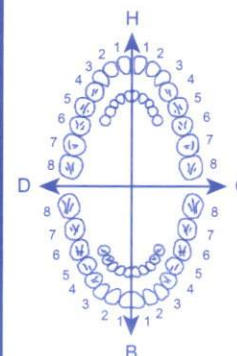
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور سعد الله خالد

جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلى

فحص وجراحة الكلى والمسالك البولية بالمنظار

للکبار والأطفال

تفتيت حصص الكلي والمساكن البولية

بأشعة ألوميوم ليزر

جراحة البروستات بأشعة غرين لانت

علاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال

علاج الأمراض التناسلية

علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال

حِجَابَةُ الْفَتْحِ عِنْدَ الْكِبَارِ وَالْأَطْفَالِ

08/03/2023

7th EL TAJAR, Ahmed

Felutrol  10mg

3x147,60

442, 80

14/; le soir

3 mins

Dr. SAAD ALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101, Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél.: 05 22 86 33 99

69, Bd Erlford Hwy El Mostakbal
Ata Chock Casa 20150
Tel: (066) 77 80 76

452 ، زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال، عمارة عبد المومن سائر فوق مقهى المدينة ، الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center au-dessus du café El Madina,

201 - Casablanca Tél : 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64

GTIN: 16118001300157
Lot No: PTD1611A
EXP.: 04/2024
S.N.: AE216469237798



PPV:147 DH 60

GTIN: 16118001300157
Lot No: PTD1611A
EXP.: 04/2024
S.N.: AE271100295787



PPV:147 DH 60

GTIN: 16118001300157
Lot No: PTD1611A
EXP.: 04/2024
S.N.: AE102822603963



PPV:147 DH 60

FLOTAL® 10 mg ○
30 comprimés à
libération Prolongée
Voie orale



FLOTAL® 10 mg ○
30 comprimés à
libération Prolongée
Voie orale



FLOTAL® 10 mg ○
30 comprimés à
libération Prolongée
Voie orale



Cabinet

SAADALLAH
UROLOGIE

Chirurgie et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires,
Coelioscope urologique • Echographie urologique,
Lithotriptie extracorporelle • Stérilité masculine,
Impuissance sexuelle • M.S.T. • Circoncision • Enuresie de l'enfant

Dr. Saadallah Khalid

Chirurgien • Urologue

LE : 08/03/2023

FACTURE

MR EL JAMAIL AHMED

CONSULTATION: 300DH

ECHOGRAPHIE : 400DH

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101, Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél.: 05 22 86 33 99

URGENCES : 06 62 33 64 36

Immeuble Abdelmoumen Center, 24 angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual 1er étage,
N°101, Casablanca. • Tél. : 05 22 86 33 99 • Fax : 05 22 86 59 91 • E-mail : saadallahkhalid@yahoo.fr

Chirurgie et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires,
 Coelioscopie urologique • Echographie urologique,
 Lithotripte extracorporelle • Stérilité masculine,
 Impuissance sexuelle • M.S.T. • Circoncision • Enuresie de l'enfant

Dr. Saadallah Khalid

Chirurgien • Urologue

LE : 08/03/2023

MR EL JAMALI AHMED

compte rendu d'échographie

Rein droit : de taille normale, contour régulier

Bonne différenciation cortico-sinusale pas
 De dilatation des CPC ni de lithiase

Rein gauche : de taille normale, contour régulier

Bonne différenciation cortico-sinusale pas
 De dilatation des CPC ni de lithiase

Vessie : paroi non épaissie, contenu transsacré

Absence de résidu post mictionnel.

Dr. SAADALLAH KHALID
 Chirurgien Urologue
 101, Angle Bd. Abdelmoumen
 et Bd. Anoual - Casablanca
 Tél.: 05 22 86 33 99

URGENCES : 06 62 33 64 36

