

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W21-802191



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11012 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TAYAET NATHIA

Date de naissance : 29/03/80

Adresse :

Tél. : 0669 59 39 37 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Reghaït Kamil

Le : 1/10/2017



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/05/12	112,20

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien urologue

Cœliochirurgie urologique
Chirurgie urologique adulte et enfant
Cancérologie urologique
Chirurgie de l'incontinence urinaire
Traitement de la prostate par laser Green Light
Traitement des calculs urinaires au laser Holmium
Enurésie chez l'enfant
Circoncision masculine – AMP
Impuissance sexuelle
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

الدكتور سعد الله خالد
جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلى
فحص وجراحة الكلى والمسالك البولية بالمنظار
للكبار والأطفال
تفتيت حصى الكلى والمسالك البولية
بأشعة الميموم لبزير
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت
علاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال
علاج الأمراض التناسلية
علاج التبول الإرادي عند الأطفال
جراحة الفتق عند الكبار والأطفال

Casablanca, le :

17/05/2023

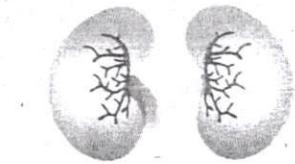
Muf Reghâi Kamil

Androstandyl 250 mg.
3 x 37,4ml/125 ml osmote

112,90



Dr SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd. Anoual CASABLANCA
Tel. 05 22 86 33 99 / 05 22 86 59 91



Cabinet

SAADALLAH

UROLOGIE

MME REGHAI KAMIL



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

Dr. Saadallah Khalid

Chirurgien • Urologue

LE 17/05/2023

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE UROLOGIQUE

Rein gauche: de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure normale avec une bonne différentiation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités excrétrices à son niveau;

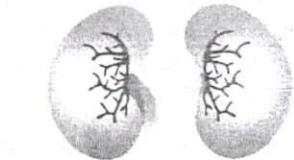
Rein droit: de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure normale avec une bonne différentiation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités excrétrices à son niveau;

Vessie: a paroi non épaisse, contenu transsonore Absence de résidu poste mictionnel.

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101 Angle Bd Abdelmoumen
4 Bd. Anoual CASABLANCA
Tél. 05 22 86 33 99 / 05 22 86 59 91

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



Cabinet

SAADALLAH
UROLOGIE



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

Dr. Saadallah Khalid
Chirurgien • Urologue

LE 17/05/2023

FACTURE

L'ENF REGHAI KAMIL

CONSULTATION:300DH

ECHOGRAPHIE : 400DH

Dr SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101 Angle Bd Abdelmoumen
8 Bd. Anoual CASABLANCA
Tél. 05 22 86 33 99 05 22 86 59 91

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