

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° W21-803747

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du attestant le Paiement d
07/06/23	CS + Scl		600dh	INP: 0920109452

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

07/06/2023 268,40

INPE: 092010552

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

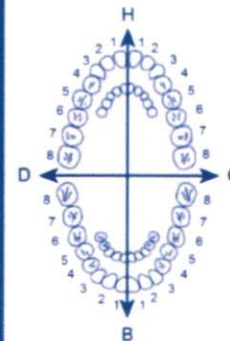
08/06/23 2410 564,40dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

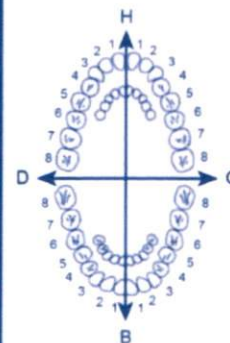
Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

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



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

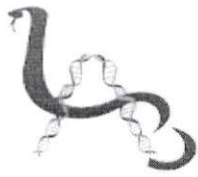
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر التحاليل الطبية د. داب  
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Facture

N° facture 23-4559

Casablanca, le 08/06/2023

Date de prélèvement 08/06/2023

Mme DOUFFIR EP ZOUINE Chafika

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
HBA1C	Hémoglobine glyquée	100
GLY	Glycémie à jeun	20
GPP	Glycémie post - prandiale	20
U	Urée	30
CREA	Créatinine	30
AU	Acide Urique 1	30
CRP	C Réactive Protéine (CRP )	100

Total B	410
Total en dirhams	564,40

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent soixante-quatre dirhams 40 centimes\*\*\*

**DOUALAB**  
Dr DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
138 Lot Habiba Haj Fatah Oulfa  
(Près mosquée Haj Fatah) Casablanca  
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300  
Fax: +212 522 900 700



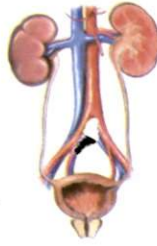
**Dr. Badredine DASSOULI**

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



**الدكتور بدر الدين داسولي**

اختصاصي في امراض و جراحة

المسالك البولية و التناسلية

الكلي، المثانة، البروستات

الجراحة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

Casablanca, Le : ..... في: الدار البيضاء

Le : mer. 07/06/2023

**DOUFFIR Chafika**

Faire :

- NFS CP + PQ
- Urée, Créatinémie.
- Glycémie à jeun et poste prandiale.
- ACIDE URIQUE
- CRP

*Handwritten signature of Dr. Badredine DASSOULI*

د. بدر الدين داسولي  
Chirurgien Urologue  
اختصاصي في المسالك البولية والتناسلية

**BOUALAB**  
Dr DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
138 Lot Habiba El Fatah Oulfa  
(Près mosquée Hay fateh) Casablanca  
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300  
Fax: +212 522 900 700

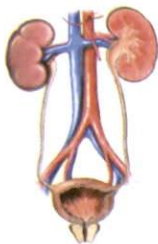
**Dr. Badredine DASSOULI**

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



**الدكتور بدر الدين داسولي**

اختصاصي في امراض و جراحة

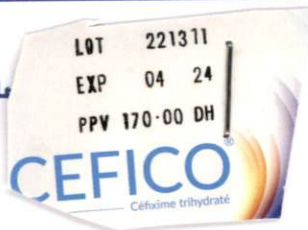
المسالك البولية و التناسلية

الكلي، المثانة، البروستات

الجراحة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

Casablanca, Le : **Le : mer. 07/06/2023**



**DOUFFIR Chafi**

**Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires**

PPU 60DH40  
EXP 08/2025  
LOT 28008 3

1) CEFICO 200

1Cp matin et soir pd 16j

2) DIINDO 100 Sup

1 sup le soir. pd 6 j

3) MYCODEREM OV

1 OV LE SOIR PD 3J

RV 15 J

LOT: 08122020  
PER: 10/2024  
PPV: 38,00 DH

**DASSOULI**  
Chirurgien Urologue  
دكتور بدر الدين داسولي  
اختصاصي في المسالك البولية و التناسلية  
Tél : 05 22 20 44 54

**PHARMACIE ANNASSIM**  
Ed Oued Daouia Lotissement  
Habiba N°6212 Oulfa Cd 54  
ICE: 002042097000024  
Tél: 05 22 93 84 58

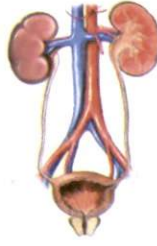
**Dr. Badredine DASSOULI**

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



**الدكتور بدر الدين داسولي**

اختصاصي في امراض و جراحة

المسالك البولية و التناسلية

الكلبي، المثانة، البروستات

الجراحة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

Casablanca, Le mer. 07/06/2023 : الدار البيضاء، في :

**DOUFFIR Chafika**

**NOTE D'HONORAIRE**

Consultation spécialisée	200 Dh
Echographie urinaire	400 Dh
Total	600 Dh

La présente note d'honoraire est arrêtée à la somme de : SIX CENTS Dirhams.

**Dr. B. DASSOULI**  
Chirurgien Urologue

دكتور بدر الدين داسولي  
اختصاصي في المسالك البولية والتناسلية



Casablanca, Le : .....mer. 07/06/2023 ..... **الدار البيضاء، في:**

## COMPTE RENDU DE L'APPAREIL URINAIRE

### DOUFFIR Chafika

*Cet examen est réalisé à l'aide d'un échographe doppler couleur  
«GENERAL ELECTRIC VOLUSON S8 ».*

#### INDICATION :douleur pelvienne.

- Les deux reins de tailles normales de contours réguliers de bonne différenciation cortico-médullaire.
- Rein droit mesure 9.29 cm dont le cortex est de 1.91 cm.
- Rein gauche mesure 10.61 cm dont le cortex est de 2.10 cm.
- Vessie de bonne capacité transsonique à paroi régulier, sans image suspecte.
- Résidu poste mictionnel 0cc.

#### CONCLUSION :

- Aspect échographique normal.

**DASSOULI**  
Chirurgien Urologue  
دكتور بدر الدين داسولي  
اختصاصي في المسالك البولية و التناسلية