

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.

Nº M21- 046463

178096

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AMRANI My Aisha

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0663404898

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

gmauri Dy Bisse

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HBP

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 : 9.19.20

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
03-07-2023	Chirurgie	300 D/H	300 D/H	DR SAAD ALI CHIRURGIEN UROLOGUE 101 Angle Bd Abdelloumen & Bd. Ahoual CASABLANCA Tél. 05 22 86 33 00 / 05 22 86 59 91
		400 D/H	400 D/H	DR SAAD ALI CHIRURGIEN UROLOGUE 101 Angle Bd Abdelloumen & Bd. Ahoual CASABLANCA Tél. 05 22 86 33 00 / 05 22 86 59 91

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Distributeur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Almane 2-4 Bd. Boulaq Bay My Abdettah Ain Chok Casablanca Tél. 05 22 87 43 21 Dr. Zineb SENNAI SMIRES 092016724	03-07-2023	17 33,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

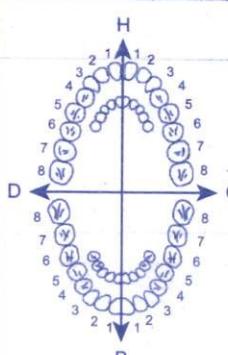
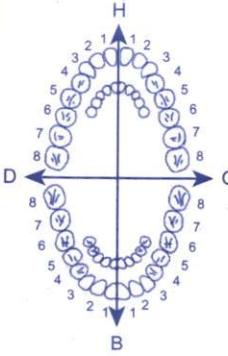
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	<input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<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

CABINET DR SAADALLAH

28/06/23 09:44:52



MI 0.4 TIs 0.1 4C

Prostate

B
0- Freq 5.0 MHz
Gn 78
E/A 0/4
Carte C100
D 16.0 cm
DR 66
FR 26 Hz
AO 100 %



CABINET DR SAADALLAH

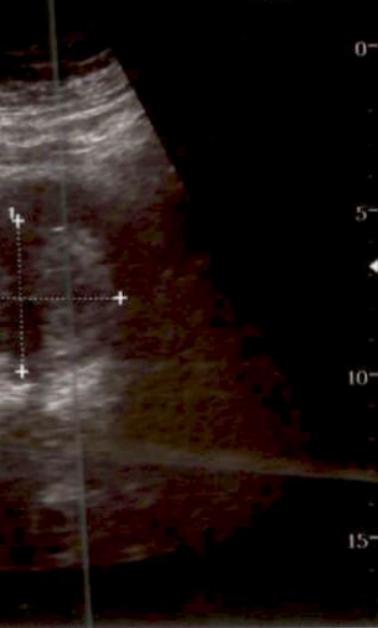
28/06/23 09:42:15

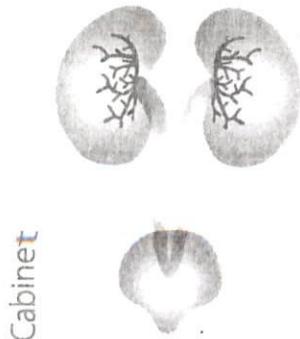


MI 0.4 TIs 0.1 4C

Prostate

B
0- Freq 5.0 MHz
Gn 50
E/A 0/4
Carte C100
D 16.0 cm
DR 66
FR 26 Hz
AO 100 %





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

Mr AMRANI IDRISI MLY AISSA

Casablanca, 09/07/2023

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE UROLOGIQUE
(RENALE, VESICALE)

Compte rendu

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; présence de plusieurs formation kystiques.

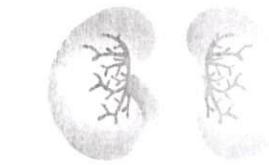
Rein gauche de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure normale avec une bonne différentiation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités excrétrices à son niveau.avec lithiasis rénale gauche;présence de plusieurs formation kystiques.

Vessie :Vessie de capacité normale, à paroi et à contours réguliers et à contenu échogène.

PROSTATE DE 60G

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
U R O L O G I E

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:09/07/2023

MR :AMRANI IDRISI MLY AISSA

CONSULTATION : 300DH

ECHOGRAPHIE : 400DH

SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101 Anoual Casablanca
Tél. 05 22 86 33 99 / 05 22 86 59 91
Fax : 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