

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.

M23-0018987

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 07011... Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BAMANI

Abdelhak

Date de naissance :

1/1/47

Adresse :

Habtuelle

Tél. :

0661230261

Total des frais engagés : 1656,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13/10/23

Nom et prénom du malade :

Badrane Abdelhak

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

 MUPRAS

Affection longue durée ou chronique :

ALD

ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

13 OCT. 2023

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

0661

Le : 13/10/23

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GARE OASIS 152 Bis Route de l'Oasis Casablanca - 05270	04/10/23	956,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MÉDICAUX

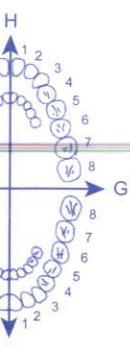
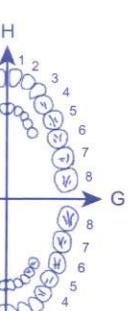
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE $ \begin{array}{r rr} H & 25533412 & 21433552 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 00000000 & 00000000 \\ B & 35533411 & 11433553 \end{array} $ (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient des travaux
			Montants des soins	
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SAADALLAH Khalid

Chirurgien urologue

Codiochirurgie urologique

Chirurgie urologique adulte et enfant

Cancérologie urologique

Chirurgie de l'incontinence urinaire

Traitemet de la prostate par laser Green Light

Traitemet 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 الكلي والمسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلي

محض وجراحة الكلي والمسالك البولية بالمنظار

للكبار والأطفال

تغفيت حصى الكلي والمسالك البولية

باشعة ألمبيوم ليزر

جراحة البروستات باشعة غرين لait

علاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال

علاج الأمراض التناسلية

علاج التبول اللازاري عند الأطفال

جراحة الفتق عند الكبار والأطفال

Casablanca, le :

04/10/2023

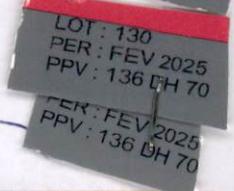
M. Boulrane. Abderrazak

PHARMACIE GARE OASIS
152, Bis Route de l'Oasis
Casablanca 95229 02 84

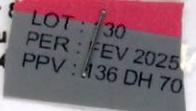


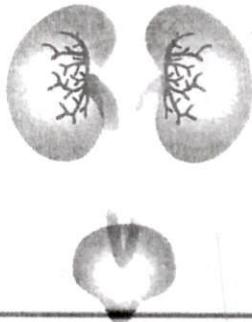
لـ Mr. Radjd 2 m/s
(136,70 x 7) (S.V)
15/05/2023 (06 m/s)
(fraise)

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien urologique
452, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center au-dessus du
Etage N° 101 - Casablanca Tél. : 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64



Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien urologique
452, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center au-dessus du
Etage N° 101 - Casablanca Tél. : 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64





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

SAADALLAH
UROLOGIE

Dr. Saadallah Khalid
Chirurgien • Urologue

LE:04/10/2023

MR :BADRANE ABDELHAK

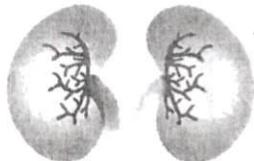
CONSULTATION : 300DH

ECHOGRAPHIE : 400DH

Dr. Saadallah Khalid
Chirurgien Urologue
101 Angle Bd Abdelmoumen
& 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



LE :04/10/2023

MR :BADRANE ABDELHAK

Compte rendu d'échographie

Rein droit :de taille normale, contour régulier

**Bonne différenciation cortico-sinusale pas
De dilatation des CPC**

Rein gauche :de taille normale, contour régulier

**Bonne différenciation cortico-sinusale pas
De dilatation des CPC**

Vessie : paroi non épaisse, contenu transsonore

Absence de résidu poste mictionnel.

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101 Angle Bd Abdelmoumen
& Bd Anoual CASABLANCA
Tél. 06 22 86 33 99 / 05 22 86 59 91

URGENCES :06 62 33 64 36

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

BADRANE Abdellah

Matricule :

074

N° CIN : B212173

Adresse :

Résidence Melak 3 n°1 ville verte Berkane

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Je soussigne

M. SAADALLAH KHAIRE

Chirurgien Urologue

101 Bd Aouad

</div