

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

190009

Déclaration de Maladie

M23-006622

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10022

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EDDOUSSI Kairim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0664641733

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/12/23

Nom et prénom du malade : Eddoussi Kairim Age : 1961

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 25/12/2023

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 Pajement des Actes
25/12/23	C.2	-	300,00	 Dr. My Larbi KHADDOU CHIRURGIEN UROLOGUE 44, Rue Bokraâ - Hs. Goulimima Casablanca - Tél. 022 48 74 42
26/12/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL FARABI Bouygne Casablanca INPE 0522 735415 0301098-ICP 020463	25/12/23	294,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	D	G
25533412	21433552	
00000000	00000000	
00000000	00000000	
35533411	11433553	

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The upper arch has teeth 1 through 8, and the lower arch has teeth 8 through 1. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, and a horizontal arrow labeled 'D' points to the left. A vertical arrow labeled 'B' points downwards, and a horizontal arrow labeled 'C' points to the right.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. My Larbi KHADDOU

Chirurgien Urologue

**Maladies et Chirurgie des Reins,
des Voies Urinaires et Organes Génitaux**



- Exploration et Chirurgie Endoscopique
- Lithotripsie Extra-Corporelle
- Stérilité Masculine et Impuissance Sexuelle
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Circoncision et Enuresie chez l'Enfant
- Echographie Urologique

Ex. Chirurgien Urologue des Hôpitaux Militaires
(Dakhla, Hôpital Militaire Med V Rabat)

INPE 091084384

الدكتور مولاي العربي خادو
اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى

المسالك البولية و التناسلية

- فحص و جراحة المسالك البولية عبر المنظار
- تقويم حضمي الكلى والمسالك البولية بالأشعة
- العقم و العجز الجنسي عند الرجال، الأمراض التناسلية
- الختان و التبول اللاإرادي عند الطفل
- الفحص بالصدى الصوتي

جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية
(الداخلة، مستشفى محمد الخامس الرباط)

ORDONNANCE Mr EDDOUSSI KARIM

25/12/2023

Casablanca, le :

1. TAMSULOSINE WIN 0,4 LP

1gélule/j le soir au coucher pd 3mois

$$98,00 \times 3 = 294,00$$

AS

دكتور مولاي العربي خادو
المسالك البولية
Dr. My Larbi KHADDOU
CHIRURGIEN UROLOGUE
744, Rue Boukraâ - Bd. Goulimima
Bourgogne - Casab.

Pharmacie AL FARABI
LA HABBA BI Amma
45, Bd de Bourgogne - Casablanca
Tél: 0522.27.35.82
Tel: 0522.27.35.82
TP: 35601098 - ICE: 00165418700010
INPE 092004639

RDV dans 3mois

المراقبة الطبية لا تتعدي أسبوعين من تاريخ الفحص الأول بعد مرور هذا الأجل يجب دفع تكلفة الفحص الطبي

Le contrôle médical s'effectue 15 jours au maximum après la consultation, au-delà de ce délai le contrôle n'est plus

valable. Un suivi médical demandé par votre médecin après 1 mois ou plus, est une nouvelle consultation payante.

إقامة. حنان جاسم 1- 744 ، زنقة بوكراع شارع كولومبيا - الطابق ما فوق المسطفي الأول الرقم 38 - بوركون - الدارالبيضاء - الهاتف : 05 22 48 74 43 - المحمول : 06 66 40 85 04

Résidence Hanan Jassim 1- 744, Rue Boukraâ Angle Bd. Goulimima Entresol N° 38 - Bourgogne - Casablanca -Tél.: 05 22 48 74 43 - GSM : 06 66 40 85 04

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V:98DH00

6 1180000 062257

LOT:22E007
PER.:08 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V:98DH00

6 1180000 062257

LOT:22E006
PER.:08 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V:98DH00

6 1180000 062257

LOT:22E005
PER.:02 2025