

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

60838

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7137 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LOUDINI Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06 66 17 77 90

Total des frais engagés : 4.800,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur BENNANI Saâd
Chirurgien Urologue
42, Bd. Abdelmaouen - Casa
Tél. 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73

(NS)

Date de consultation : 15 FEV 2021

Nom et prénom du malade : LOUDINI Imane Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Antécédents hypoglycémiques

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 : CASA

Le : 26/10/2021

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
15 FEV. 2021		C3	300,00	Professeur S. Chirurgie Urologie 42, Bd. Abdelmoumen Jaza Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Professeur BENJAMIN Chirurgien Radiologue 42, Bd. Abdellah Boumoumen Casablanca 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73	15 FEV. 2021	Z35 + Z35 1/2	540,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

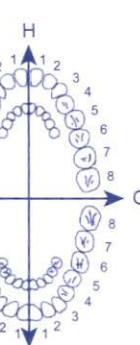
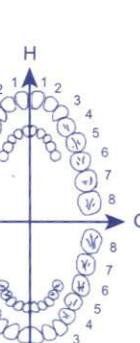
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000	B 35533411		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

Professeur BENNANI Saâd

Chirurgien Urologue



الدكتور بناني سعد

أستاذ جامعي

جراح المسالك البولية و التناسلية

Membre de l'European Association of Urology
et de l'Association Française d'Urologie

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية
لجراحة المسالك البولية و التناسلية

Casablanca, le :
15/02/2021

FACTURE N°73/01/2021

NOM ET PRENOM : LOUDINI IMANE

- Consultation : 300DH

- Echographie rénale : 500DH
Et vésicale

MONTANT GLOBAL : 800 DH

Ainsi la présente facture à la somme de :
Huit cent dirhams

Professeur BENNANI Saâd
Chirurgien Urologue
42, Boulevard Abdelmoumen - Casa
Tél: 0522 23 10 73 / 0522 23 10 73

42 شارع عبد المؤمن - الطابق الخامس - الدار البيضاء
42 , Boulevard Abdelmoumen Résidence Walili 5^{ème} étage - Casablanca
Tél .: 05 22 23 10 23 - Fax : 05 22 23 10 73 - GSM : 06 61 16 65 16

Professeur BENNANI Saâd

Chirurgien Urologue



الدكتور بناني سعد

أستاذ جامعي

جراحة المسالك البولية و التناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية
لجراحة المسالك البولية و التناسلية

Casablanca, le : 15 FEV. 2021

نجل LOUDINI Imane

Faire :

Echographie rénale
et vésicale

(Douleur hypogastrique)

Professeur BENNANI Saâd
Chirurgien Urologue
42, Bd. Abdelloumen Casa
Tél: 05 22 23 10 23 / 05 22 23 10 73

42، شارع عبد المؤمن - الطابق الخامس - الدار البيضاء

42 , Boulevard Abdelloumen Résidence Walili 5^{ème} étage - Casablanca
Tél .. 05 22 23 10 23 - Fax : 05 22 23 10 73 - GSM : 06 61 16 65 16



Membre de l'European Association of Urology
et de l'Association Française d'Urologie

أستاذ جامعي

جراح المسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية

لجراح المسالك البولية والتناسلية

Casablanca, le : 15/02/2021

COMPTE RENDU DE Mme LOUDINI IMANE ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE

Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène, présentant une bonne différenciation cortico-médullaire.
Absence de dilatation des cavités pyélocalicielles.

Au niveau pelvien, la vessie est de taille normale, de contours réguliers et à plage homogène.

Résidu post-mictionnel insignifiant.

AU TOTAL

Echographie rénale et vésicale normale.

Pr. BENNANI S.

Professor BENNANI Saâd
Chirurgien Urologue
42, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73