

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

- Reclamation : 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-564942

52473

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2092 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KADIRI MOSTAFA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SABRI Rachid
Chirurgien Urologue
INPEC : 121122295
Avenue Abou Ruffi El Kadin Résidence Ahfad
2ème Etage App. N° 6 Sidi Maârif
Casablanca - Tel : 05 22 78 00

Date de consultation : 03/12/2022

Nom et prénom du malade : KADIRI MOSTAFA Age : 60

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Prostate hypertrophie + DE

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/12/2022

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-564942

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2092

Nom de l'adhérent(e) : KADIRI

Total des frais engagés :

Date de dépôt : 400 + 172670

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES DALIAS S. BOUAFIH BOUHOU 492, Bis Bd. Parcarami BP 10000	03/12/20	1726,70

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.				
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		INP : <input type="checkbox"/>		
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>		
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>		
		DEBUT D'EXECUTION <input type="checkbox"/>		
		FIN D'EXECUTION <input type="checkbox"/>		
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE 25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 11433553 (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>		
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>		
		DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/>		
		DATE DE L'EXECUTION <input type="checkbox"/>		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

DR. SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echographie urologique
- Urodynamique
- Lithotriptie extracorporelle
- Stérilité masculine
- Impuissance sexuelle
- Maladie sexuellement transmissibles
- Circoncision, enuresie chez l'enfant

- Membre de l'association Européenne d'Urologie
- Membre de la société Internationale d'Urologie

03.12.2020



الدكتور رشيد صبراغ

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى
والملاسالك البولية والتتناسلية

- فحص وجراحة الكلى والملاسالك البولية عبر المنظار
- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين، والملاسالك البولية
- العقم والعجز الجنسي عند الرجال، الأمراض التناسلية
- الختان والتبيؤ للإدرادي عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)

البولية
للملاسالك البولية
DETUSITOL 4MG 28 CAPS
P.P.V: 265DH
Laboratoires
Opifur
S.A.

Mr KADIRI MOSTAFA

26300

- Detrusitol 47

LOT: 201555
EXP: 06/22
PPV: 170.00 DH

LOT: 1830120
EXP: 01/01/2023
PPV: 117,20 Dhs

17000

1 cp le matin

LOT: 1830120
EXP: 01/01/2023
PPV: 117,20 Dhs

Offre 200 15 de 1

LOT: 1830120
EXP: 01/01/2023
PPV: 117,20 Dhs

117,20

1 cp 2x/j 18 jours

LOT: 17320002
PER: 07/2023
PPU: 43,90 DH

libidex

2 capsules le matin

LOT: 17320003
PER: 07/2023
PPU: 87,80 DH

87,80

Ibermax 15g

140,00

1 cp/j au matin de 10g
pendant 1 mois

Oderos 20 g

10g/j au matin

LOT: 201178
EXP: 04/2023
PPV: 140.00 DH

العمراء (D) سيدى معروف فوق قيسارية باب الخير الطابق الثاني رقم 6
Avenue Aboubakr El Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD a
commerciale Bab Al Khaire - Immeuble (D) appt N°6-Ca
Email : racsab,dr@gmail.com - Tél : 05 22 78 000

Dr. SABRI Rachid

Chirurgien Urologue

Avenue Abou Baker El Kadiin Résidence Ahfad

2ème Etage Apt. N° 6 Sidi Maârouf

Casablanca - Tél 05 22 78 00

TADALIS 5 mg

547,00

1 boite de 28

1 cp chaque soir
avant de dormir

121,40

-> Choux 0,4

SV

29/06/2021 (mar)

PHARMACIE DES DALIAS

50, Panoramique
Casablanca
Tél: 022 52 75 492, Bis Bd Panoramique
DAS BOUSFIHA BOUHLIA
Montpellier - TUNIS

Dr. SABRI Rachid
Chirurgien Urologue
N°E 12142298
Avenue Abou Baker El Kadiin Résidence Ahfad
2ème Etage Apt. N° 6 Sidi Maârouf
Casablanca - Tél 05 22 78 00

LOT 200599
EXP. 12/2021
PPV 121.40DH

547,00

PPV 547,00
PER 10722
LOT J2865-2



- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echographie urologique
- Urodynamique
- Lithotriptie extracorporelle
- Stérilité masculine
- Impuissance sexuelle
- Maladie sexuellement transmissibles
- Circoncision, enuresie chez l'enfant

- Membre de l'association Européenne d'Urologie
- Membre de la société Internationale d'Urologie



- فحص وجراحة الكلى والممسالك البولية عبر المنظار
- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين، والممسالك البولية
- العقم والعجز الجنسي عند الرجال، الأمراض التناسلية
- الختان والتبول الإلداري عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافى)

- عضو في الأوروبية للممسالك البولية
- عضو في الجمعية العالمية للممسالك البولية

03.12.2020

Compte rendu de l'échographie rénale et VP de
Mr KADIRI MOSTAFA

Reins de taille normale et de
contours réguliers avec une
bonne différenciation cortico-médullaire
sans dilatation des espaces inter-
de l'hypersonores rénales.
Prostate de volume ~ 28g calibrée
Vesicule homogène et de bonne capacité

شارع أبو بكر القابوسي العمار (D) سيدى معروف فوق قيسارية باب الخير الطابق الثاني رقم 6 Avenue Aboubakr El Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au-dessus du centre

commerciale Bab Al Khaire - Immeuble (D) appt N°6-Casablanca

Email : racsab,dr@gmail.com - Tél : 05 22 78 0000

Appt N°6 Sidi Maârouf Residence Ahfad
Casablanca - Tél 05 22 78 00