

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## adiologie 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.

## ééducation :

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.

## entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## aladie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

Matricule : 0497

Société :

RAM

Parciale

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : Bennis

Autre :

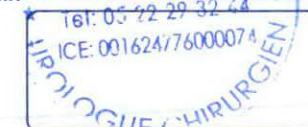
IBRAHIM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/01/2020

Nom et prénom du malade : Bennis Bennis Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Prostète

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 ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :



#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
17.01. 2020	GS Echographie matte		300,00 500,00	Docteur <i>S. BENAYA</i> 72, Bd Zekkouj Casablanca Tel: 05 22 29 32 14 Fax: 05 22 29 32 14 00162476000074 PURGE

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Meriem</i>	<i>17.1.20</i>	<i>444,90</i>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES :

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### REVIEW 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'ORL.

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 D 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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

# Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique

des reins et des voies génito - urinaires

Lithotriptie extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision

# الدكتور سعد بennis

طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

إخلاصي في جراحة الكلى

والمسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

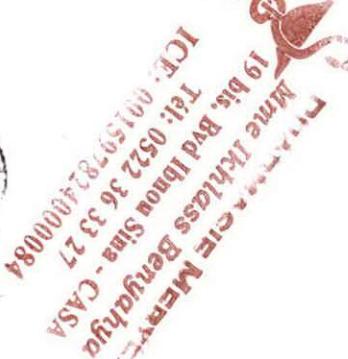
عقم عند الرجل - الختانة

الفحص بالصدى

Casablanca, Le .....

17-07-2020

الدار البيضاء في



06-7443

Aloxia 15 mg

170,00 CH par J

ofkex

61,50 x 2 CH x 2 par J

ursofa

170,00 CH x 3 par J

Docteur Saâd BENNIS  
Specialist in Urology  
72, Boulevard Zerkouni - Casablanca  
Tel. 05 22 29 32 44 - Fax : 05 22 29 32 46



05 22 29 32 46 - الهاتف : 05 22 29 32 44 - الفاكس :

72, Boulevard Zerkouni - Casablanca - Tél : 05 22 29 32 44 - Fax : 05 22 29 32 46

LOT 192073  
EXP 09 2022  
PPV 62.50

62,50

62,50  
LOT 192143  
EXP 09 2022  
PPV 62.50

62,50

LOT 192143  
EXP 09 2022  
PPV 62.50

LOT 191475 1  
EXP 06 21  
PPV 170.00 DH

CE  MATIN  MIDI  SOIR  AVANT  APRÈS

*Docteur Saâd BENNIS  
Chirurgien Urologue  
Chirurgie et exploration endoscopique  
Des reins et des voies génito-urinaires  
Lithotriptie extracorporelle-Echographie  
Impuissance – Circoncision.*

*Nom : BENNIS*

*Prénom : BRAHIM*

## *Echographie Rénale & Vésicale*

*Vessie* : paroi non épaisse, contenu transonore

*Absence de résidu post mictionnel*

*Prostate* : 15g

*Rein Droit* : Taille normale, contours réguliers

*Bonne différenciation corticomédullaire*

*Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles*

*Rein Gauche* : Taille normale, contours réguliers

*Bonne différenciation cortico-medullaire*

*Sans dilatation des cavités pyelocalicielles*

72 , Bd.Zerkouni Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46



Dr.SAAD BENNIS

17/01/2020 17:37:11

ULTRASOUND 2020/1/17/19-4500

SCA Abdomen-A

B1 F10.0 D17.2 60  
400 851 600  
D2 F15.0 D17.2 60  
110 85 600



CONTRAST 0

BRIGHT 164

GAMMA 1

SHARPNESS 4

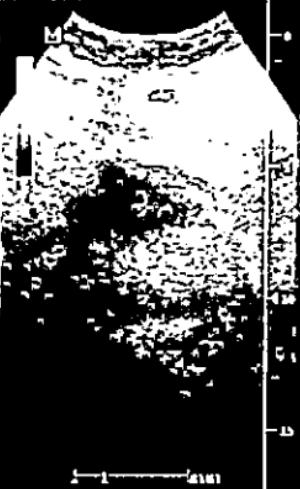
Dr.SAAD BENNIS

17/01/2020 17:36:40

ULTRASOUND 2020/1/17/19-4500

SCA Abdomen-A

B1 F10.0 D17.2 60  
400 851 600  
D2 F15.0 D17.2 60  
110 85 600



CONTRAST 0

BRIGHT 164

GAMMA 1

SHARPNESS 4