

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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

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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 065021

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

55148 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2957 Société : RAA

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL HAIL Nourredine

Date de naissance : 01-07-1956

Adresse : Meje AD Resse

Tél. : 0675684193 Total des frais engagés : 430,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL HAIL Nourredine

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : colique néphrétique

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 : 29/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ 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
29/12/2020	CS	CA	2500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/12/2020	180,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	A M

Ingrédients:

Composition pour gélule N°1

Potassium citrate 500mg 100%

Sans additifs : ni conservateurs ni colorants

AJR : Apport en Potassium est de 46 mg par gélule

Conseils d'utilisation :

1 gélule 2 fois par jour avec un verre d'eau.

- Ne pas dépasser les doses recommandées

- Ne pas laisser à la portée des enfants

- A conserver à température ambiante

Un complément alimentaire ne peut pas être utilisé en remplacement d'une alimentation équilibrée et variée et d'un style de vie sain

Laboratoire LE CONDOR

Citrate de Potassium

Gélule 500mg

GAMME MINÉRAUX COMPLÉMENT ALIMENTAIRE

Flacon 60 Gélules

Propriétés:

le Citrate de potassium gélule 500 mg LE CONDOR est un complément alimentaire et non un médicament un médicament il contribue :

- ➔ A L'ÉQUILIBRE ACIDO-BASIQUE NORMAL
- ➔ AU CONFORT URINAIRE ET MUSCULAIRE
- ➔ A LA PROTECTION DE LA PRESSION ARTÉRIELLE

N° Lot : Gek 500-18-01
Date FAB : 20/04/2018
Date EXP : 20/04/2022
S. Avenue Oussama Ibn Zaid, Lot N°9 Doukkar - FES
Tel: 05 22 32 75 75 - Fax: 05 22 32 75 75 - Email: info@lecondor.ma



طب و جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU
Chirurgien Urologue
2, Rue ASSA
BERRECHID
Tél: 05 22 32 84

ر ابراهيم بَسْفُو
في جراحة الكلي و المسالك
البولية و التناسلية

Le 29 DEC 2020

فحص و جراحة المسالك
البولية عبر المنظار
تفتيت بدون جراحة لحصى
الكليتين و المسالك البولية
العقم و العجز الجنسي
عند الرجال
الأمراض التناسلية
الختان و التبول اللاإرادي
عند الأطفال
الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie

Nour El din - EL

180,00
Citrate de K⁺
14 x 2/3

Dr. Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

83 Hassan Ibnou Labit - Berrechid
Tél: 05 22 32 75 75

énurésie chez l'enfant

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
CS	CA	2600	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
29/12/2020	180,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES M

Date des Soins	AM
----------------	----

Ingrédients:
Composition pour gélule N°1
Potassium citrate 500mg 100%
Sans additifs : ni conservateurs ni colorants
AJR : Apport en Potassium est de 46 mg par gélule

Conseils d'utilisation :
1 gélule 2 fois par jour avec un verre d'eau.
- Ne pas dépasser les doses recommandées
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à température ambiante

Un complément alimentaire ne peut pas être utilisé en remplacement d'une alimentation équilibrée et variée d'un style de vie sain

Laboratoire LE CONDOR
Citrate de Potassium
Gélule 500mg
GAMME MINÉRAUX COMPLÉMENT ALIMENTAIRE

Flacon 60 Gélules

Propriétés :
Le Citrate de potassium gélule 500 mg LE CONDOR est un complément alimentaire et non un médicament un médicament il contribue :
- A L'EQUILIBRE ACIDO-BASIQUE NORMAL
- AU CONFORT URINAIRE ET MUSCULAIRE
- A LA PROTECTION DE LA PRESSION ARTÉRIELLE

enurésie chez l'enfant

27/12/2024

عيادة طب و جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

الدكتور ابراهيم بَسْفَوْ
اختصاصي في جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

Le 29 DEC 2020

Nour Adine - EL MAIL

180,00
Citrate de K⁺
1 cp x 2/j

Dr. Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

Angle Bd Mohammed V et
Bd Hassane Bnou Tabit - Berrechid
Tél: 05 22 32 75 75

زاوية شارع محمد الخامس وشارع حسان بن ثابت (قرب مسجد الزهراء) - برشيد - الهاتف : 05 22 32 75 75
Angle Bd Med V et Bd Hassane Bnou Tabit (près mosquée Zahra) - Berrechid - Tél.: 05 22 32 75 75