

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.

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.

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- 063972

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRANI My Aicha

Date de naissance : 1948

Adresse : INABA II R. 1 n. 44 Am chok

Tél. : 0663404888 Total des frais engagés : 200 + 300 + 899,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 / 11 / 2018

Nom et prénom du malade : AMRANI My Aicha Age :

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

Nature de la maladie : HBP

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) :

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
23/11/2020	CA		200 D	
	CH		300 D	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	23.11.2020	15210

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
[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. Saadallah Khalid

Chirurgien Urologue

Coeliochirurgie urologique
Chirurgie urologique adulte et enfant
Cancerologie urologique
Chirurgie de l'incontinence urinaire
Traitement de la prostate par laser green light
Traitement des calculs urinaires au laser holmium
Enuresie chez l'enfant
Circoncision
Sterilité masculine - AMP
Impuissance sexuelle
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

الدكتور سعد الله خالدي

جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلي
فحص و جراحة الكلي و المسالك البولية بالمنظار
عند الكبار و الأطفال
تفتيت حصي الكلي و المسالك البولية
بأشعة المييوم ليزر
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت
علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال
علاج الأمراض التناسلية
علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال
جراحة الفتق عند الكبار و الأطفال

Casablanca, le : 23 . 11 . 2020

M. Amrani, IDRissi M. Aissa

PHARMACIE AL AZHAR
DIOURI MOHAMED
133, Bd. Taza Hay Mly. Abdelah
Casablanca - Tél: 0522 215
INP : 092003896

PPV:
Lot n°:

141DH20
20640

14120
① Ceroxim. 500.
14x 21; 20j.

10800
② Ocl. 200.
14x 21; 20j.

46.20
③ Voltaren. 75 SR
14x 10j.

96.50
52.80
④ Prazol. 20mg.
14x 10j. Bte de 28 cp.

159.20
Fdoctat 2P 10mg.
1cp / Soir 20j.



PPV: 52DH80
PER: 11/22
LOT: J1031-2

Dr SAADALLAH
Chirurgien Urologue
101, Angle Bd Abd
et Bd Anoual - C
Tél: 05 22 86 33 99

PPV: 96DH00
PER: 11/22
LOT: J1605-2

PPV: 159DH30

PPV: 159DH30

PPV: 159DH30

452 زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال. عمارة عبد المومن سانتر فوق مقهى سيزان. الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452 Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Res. Abdelmoumen center au dessus du café seazen,

1er Etage N°101 - Casablanca - Tél.: 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64

Dr. Saadallah Khalid

Chirurgien Urologue

Coeliochirurgie urologique
Chirurgie urologique adulte et enfant
Cancerologie urologique
Chirurgie de l'incontinence urinaire
Traitement de la prostate par laser green light
Traitement des calculs urinaires au laser holmium
Enuresie chez l'enfant
Circoncision
Sterilité masculine - AMP
Impuissance sexuelle
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

الدكتور سعد الله خاليد

جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلي
فحص و جراحة الكلي و المسالك البولية بالمنظار
عند الكبار و الأطفال
تفتيت حصي الكلي و المسالك البولية
بأشعة الميوليم ليزر
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت
علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال
علاج الأمراض التناسلية
علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال
جراحة الفتق عند الكبار و الأطفال

Casablanca, le : 23/11/2020

Mr AMRANI IDRISSE MLY AISSA

Compte rendu d'échographie

Rein droit : de taille normale, contour régulier

Bonne différenciation cortico-sinusale pas

De dilatation des CPC ni de lithiase.

Rein gauche : de taille normale, contour régulier

Bonne différenciation cortico-sinusale pas

De dilatation des CPC ni de lithiase.

Vessie : paroi non épaissie, contenu transsonore

Absence de résidu poste mictionnel.

452 ، زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال. عمارة عبد المومن سانتر فوق مقهى سيزان. الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452 Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Res. Abdelmoumen center au dessus du café seazen,

1er Etage N°101 - Casablanca - Tél.: 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64

Dr. Saadallah Khalid

Chirurgien Urologue

Coeliochirurgie urologique
Chirurgie urologique adulte et enfant
Cancerologie urologique
Chirurgie de l'incontinence urinaire
Traitement de la prostate par laser green light
Traitement des calculs urinaires au laser holmium
Enuresie chez l'enfant
Circoncision
Sterilité masculine - AMP
Impuissance sexuelle
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

الدكتور سعد الله خالد

جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلي
فحص و جراحة الكلي و المسالك البولية بالمنظار
عند الكبار و الأطفال
تفتيت حصي الكلي و المسالك البولية
بأشعة الميوليم ليزر
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت
علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال
علاج الأمراض التناسلية
علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال
جراحة الفتق عند الكبار و الأطفال

Casablanca, le :

23 / 11 / 2020

FACTURE

Nom : AMRANI IDRISSE MLY AISSA

CONSULTATION : 200DH

ECHOGRAPHIE:300DH

Dr. SAADALLAH KHALID
Chirurgien
101, Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél: 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91

452 ، زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال. عمارة عبد المومن سنانتر فوق مقهى سيزان. الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء
452 Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Res. Abdelmoumen center au dessus du café seazen,
1er Etage N°101 - Casablanca - Tél.: 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64