

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.

Diagnostique 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.

Educations :

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.

Traitements :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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- 058087

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4559 Société : Ram

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SILLARE ABDELLAH

Date de naissance : 26/06/1959

Adresse : Hassanine

Tél. : 0660903027 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29 / 12 / 2020

Nom et prénom du malade : SILLARE ABDELLAH Age : 62

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

Nature de la maladie : Tumeur de la vessie

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 : 13 / 02 / 2021

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
29/12/20	Acte	200	400	
04/01/21	Acte	400	800	
11/01/21	Acte	400	800	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

29.12.2020

2982,00

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

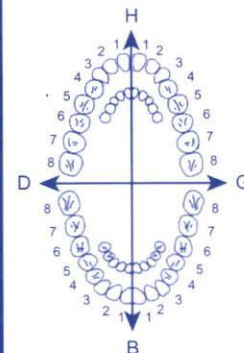
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

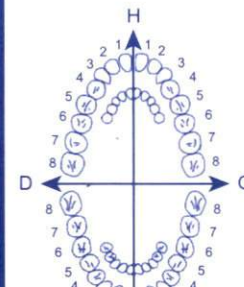
(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS



Docteur Hayssam ABED-ALI

Chirurgien

Urologue - Andrologue

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie
des Reins - Vessies - Prostate

Docteur en Traitement des Troubles Sexuels
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie
Echographie, Circoncision



الدكتور هيثم عبد علي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال

تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار، الختان

Casablanca : 29/12/20 في الدار البيضاء

SILLAR E ABDELATIF

1431,00 x 2

= BCB Culture SSi Biote



Aborte x 18/1 (4 flous / 120mg)

N° d'AMM : 115/17DMP/21/NTO

PPV : 1491.00 DH

Institut Pasteur du Maroc

1, Place Louis Pasteur 20360

Casablanca - Maroc

N° d'AMM : 115/17DMP/21/NTO

PPV : 1491.00 DH

Institut Pasteur du Maroc

1, Place Louis Pasteur 20360

Casablanca - Maroc

Endoreview

2500

T = 2382,00

Dr. Hayssam ABED-ALI
Urologue - Andrologue
203 Bd. Panoramique 1er étage, N° 10
Casablanca - Tél: 05 22 52 71 52



إقامة المنظر العام 2, رقم 203, شارع المنظر العام الطابق الأول (مقابل صيدلية الأندلس) الدار البيضاء

Résidence Panoramique II, N° 203, Bd. Panoramique 1^{er} Etage (en face de la pharmacie Andalous) - Casablanca

Tél./Fax: 05 22 52 71 52 - Urgence - 06 11 01 22 27 - E-mail : uro_panoramique@hotmail.com

Docteur Hayssam ABED-ALI

Chirurgien

Urologue - Andrologue

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie
des Reins - Vessies - Prostate

Doctorat en Traitement des Troubles Sexuels,
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie
Echographie, Circoncision



الدكتور هيثم عبد علي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال

تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار. الختان

Casablanca, le : 11/01/21 : الدار البيضاء, في :

ICE : 001727968000021

Patient SILLARE ABDELLATIF âgé de

61 ans, qui opère pour tumeur de la vessie. 2

sciences de BCG thérapie endovésicale faite.

Montant des honoraires payés :

- 2 science = 800 dh

Dr. Hayssam ABED-ALI
Urologue - Andrologue
203 Bd. Panoramique 1^{er} étage, N°19
Casablanca - Tél : 05 22 52 71 52