

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

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 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

69196

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012365

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1461 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MR. IMANE Ahmed Date de naissance :

Adresse : ville N°5 Rue Sad EL WAHDA Lot Reggagh BERRAO

Tél. : 0661052142 Total des frais engagés : 10.18 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/04/2021

Nom et prénom du malade : IMANE Ahmed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Prostatisme

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 : FERRECHID Le : 03/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
11/01/2021	Uf		200+	
			400 =	
			600 D/H	Mohamed HAFIANI Chirurgien-Urologue 10 Mars Place de la Préfecture H Othmane - Casablanca Tel : 0522 59 60 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE Hicham ABOUJANNA Directeur de la Pharmacie 25 Rue des Platiades Bnoual Rav Raja / Hermel 05 22 86 05 25 Casablanca	24/01/2021	418,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

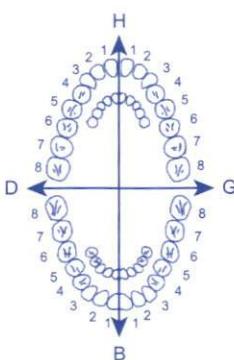
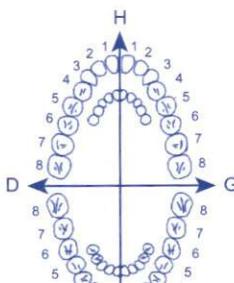
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CÉFICIENT DES TRAVAUX																
																				
																				
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412 00000000	G	21433552 00000000	D	00000000	B	00000000							35533411	11433553	CÉFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412 00000000	G	21433552 00000000																	
D	00000000	B	00000000																	
		35533411	11433553																	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS																
DATE DU DEVIS																				

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Le : 24 / 02 / 2021

NOM : IMANE AHMED

Produit :

418,00



CLARISCAN 15 ml

ou

CYCROLUX 15 ml

Distribué par:
Les Laboratoires
PHARMAPROM
PPV : 418 DH 00

Docteur Mohamed HAFIANI
SPECIALISTE

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

le 11/02/2021



الدكتور محمد الحفياني
إختصاصي

- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتتناسلية والبروستاتا
- العقم عند الرجال
- الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
- تقويم الحصى بدون جراحة

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

MR IMANE AHMED

FACTURE

CONSULTATION	200 DH
ECHOGRAPHIE	400DH
TOTAL	6 00 DH

*shamed HAFIANI
Urologue
Place de la Préfecture
Sidi Othman - Casablanca
Tél: 0522 59 60 06*

Docteur Mohamed HAFIANI

SPECIALISTE

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
 - Stérilité Masculine
 - Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
 - Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa



الدكتور محمد الحفياني

إختصاصي

- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتباينية والبروستاتا
 - العقم عند الرجال
 - الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
 - تفتيت الحصى بدون جراحة
- أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le :11/02/2021..... الدار البيضاء، في :

ECHOGRAPHIE VÉSICOPROTATIQUE

Mr IMANE Ahmed

Clinique

QMAX 14
PSA 11

Examen

Le rein droit : est de taille normale, de contours réguliers. Sans dilatation des cavités pyélocalicielles, sans image de calcul.

Le rein gauche : est de taille normale, de contours réguliers. Sans dilatation des cavités pyélocalicielles, sans image de calcul.

La vessie : pleine, à paroi fine et à contenu transonore, Sans anomalies endoluminales

Prostate : est d'échos structure homogène, de contour régulier, estimé à 30 grammes.

Résidu post mictionnel: 60 CC

Conclusion

A COMPLETER PAR UNE IRM DE LA "PROSTATE"

HAFIANI Mohamed
Chirurgien - Urologue
Place de la Préfecture
Avenue 10 Mars Sidi Othmane
Tél: 022.596.006 CASA

