

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.

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.

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.

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

4674

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015080

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **4674**

Société :

RAM

Retraité

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **HAMOUCHE Mohamed**

Date de naissance :

01 - 06 - 1983

Adresse :

Coop EL WAFAA N° 81 DIBRA

Tél. : **06 60 04 98 27** Total des frais engagés : **594,80** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **04 / 05 / 2021**

Nom et prénom du malade : **HAMOUCHE MOHAMMED** Age : **62**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Adenome

MUPRAS **Présente**

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 : **SE ROUA**

Le : **01 / 05 / 2021**

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
04.05.2021	6		160,-	DR. SABRINA CHIRURGIEN DENTISTE 2eme Etage - 2211 Casablanca - Tel: 0522 1800
04.05.2021	Echos réinhal et VP		240,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	T

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT
DES TRAVAUX
MONTANTS
DES SOINS
DATE DU
DEVIS

DR. SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

-Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires

-Echographie urologique

-Urodynamic

-Lithotriptie extracorporelle

-Stérilité masculine

-Impuissance sexuelle

-Maladie sexuellement transmissibles

-Circoncision, enuresie chez l'enfant

-Membre de l'association Européenne d'Urologie

-Membre de la société Internationale d'Urologie



الدكتور سبكي

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المنظار

- تقويم بدون جراحة لحصى الكليتين ، و المسالك البولية

- العقم و العجز الجنسي عند الرجال ، الأمراض التناسلية

- الختان و التبول اللارادي عند الأطفال

- الشخص بالصدى (أنيكورغافى)

- عضو في الأوروبية للمسالك البولية

- عضو في الجمعية العالمية للمسالك البولية

04-05-2021

LAPHARMACIE REGIONALE
Dr. SABRI BEN YOUSSEF
Immeuble 94, Lot N°111, 10ème étage
Tél: 05 22 51 47 07

Dr. HAYOUNES

H. Hayounes

LOT 201017
EXP 03/2022
PPV 121.40DH

LOT: M0448
PER: 12/2022
PPU: 87,00DH

LOT: M0448
PER: 12/2022
PPU: 87,00DH

121,40

- Climax 0,4

87,00x2

18 le 8

-

Biovanic 500 26 de 7

62,50

189/j

-

Urispas

LOT 202512
EXP 10 2023
PPV 62.50

63,90

189 3x/j

IN: 1212295
Avenue Abou
2ème Et
Bab

99,00

189/j au

63,90

LA PHARMACIE REGIONALE

Dr. Sabri Ben Youssef

Immeuble 94, Lot N°111, 10ème étage

Tél: 05 22 51 47 07

LOT: M0487
PER: 02/2023
PPU: 99,00 DH

-

189/j 15

-

189/j au dessus de

شارع أبو بكر العماري العمارة (D) سيدى معروف فوق قيسارية باب الخير الطابق الثاني رقم 6

Avenue Aboubakr El Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au dessus du centre

commerciale Bab Al Khaire - Immeuble (D) appt N°6 - Casablanca

Email : racsab.dr@gmail.com - Tél : 05 22 78 00 00

74,00

- LAXANAT

15/11



LAXANAT CP BTE 15
PPC : 74.00 DH
Ut Av : 06/22 Lot : 0419176

IPHADERM

GRANDE MAR

IBRI Rachid
N° 122-122-295
Avenue Abou El Kacem El Kacem Residence Ahfad
2ème Etage App. N° 6 Sidi Maârouf
Casablanca - Tel 05 22 78 00

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJELLOUN
Imra. 94, Lot N°4, N°4-DEROUA
Tél: 05 22 51 47 07

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJELLOUN
Imra. 94, Lot N°4, N°4-DEROUA
Tél: 05 22 51 47 07

DR. SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

-Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires

-Echographie urologique

-Urodynamic

-Lithotriptie extracorporelle

-Stérilité masculine

-Impuissance sexuelle

-Maladie sexuellement transmissibles

-Circoncision, enuresie chez l'enfant

-Membre de l'association Européenne d'Urologie

-Membre de la société Internationale d'Urologie

الدكتور سبري

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المساك البولية و التناسلية



- فحص و جراحة الكلى و المساك البولية عبر المنظار

- تقويم بدون جراحة لحصى الكليتين ، و المساك البولية

- العقم و العجز الجنسي عند الرجال ، الأمراض التناسلية

- الختان و التقويم الإلاردي عند الأطفال

- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)

- عضو في الأوروبية للمساكن البولية

- عضو في الجمعية العالمية للمساكن البولية

04. 05. 2021

Compte-rendu de l'échographie rénale et VP de M. HAMOUDI Mohamed

Reins de taille normale et de contours réguliers avec une bonne différenciation cortex-médullaire sans dilatation des CPE.
Vesicule à paroi épaisse, lisse et sans
- Prostate augmentée de volume
257 g hémisphère.

شارع أبوياكر القادري العمارة (D) سيدى معروف فوق قيسارية باب الخير الطابق الثاني رقم 6
Avenue Aboubakr El Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au dessus du centre
commerciale Bab Al Khaire - Immeuble (D) appt N°6 - Casablanca
Email : racsab.dr@gmail.com - Tél : 05 22 78 00 00

Dr. SABRI Rachid
Chirurgien Urologue
12/11/2021
Centre Commercial Bab Al Khaire
Appt N°6
05 22 78 00 00