

# 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.

## **rmacie :**

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.

## **cique :**

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 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 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](http://www.mupras.com)



## **Déclaration de Maladie**

Nº M20- 0009001

Optique *26695*  Autres

### Maladie

### Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *AMRAN / my Aissa* Société : *Royal*

Actif *790*  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *AMRAN / my Aissa*

Date de naissance : *1948*

Adresse : *INARA II Rue 15 N° 84 Ain el Ouardia*

Tél. : *06 68404898*

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

#### Cachet du médecin :



Date de consultation : *6/5/2021*

Nom et prénom du malade : *AT RAIS / Dr SALLA KHALID* Age : .....  
*Dr SALLA KHALID*

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *MUPRAS*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *02 JUIL 2021*

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 :

Signature de l'adhérent(e) : *Af*

Le : ..... / ..... / .....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/04/2021		1/2	200	Dr S.A. Khalid Chirurgien Urologue Casablanca 05/04/2021 22:33:59 ADALLAH Khalid Chirurgien Urologue Casablanca 05/04/2021 22:33:59

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE AL AZHAR</b> DIOURI MOHAMED 133, Bd. Taza Hay Mly. Abdellah Casablanca - tel: 0522 215 966 INP : 092003896	06-04-2021	13 146, 20

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.																	
<b>Important :</b> 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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX													
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				CŒFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	B	00000000	00000000														
	G	35533411	11433553														
					DATE DU DEVIS												
					DATE DE L'EXECUTION												
					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

Traitemet de la prostate par laser green light

Traitemet 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 الكلية 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 حصى الكلي و المسالك البولية

بأشعة الميموم ليزر

جراحة البروستات بأشعة غرين ليت

علاجه العقم و العجز الجنسي عند الرجال

اسلية

في عند الأطفال

الكبار و الأطفال

**109.90**

109.90 20

P.P.V.

**109.90**

109.90 20

P.P.V.

**109.90**

109.90 20

P.P.V.

**109.90**

109.90 20

P.P.V.

**LOT 210522**

**EXP 02 2025**

**PPV 46.70 DH**

**LOT 202592**

**EXP 10 2024 IT 203057**

**PPV 46.70 DH IP 12 2024**

**PV 46.70 DH**

Casablanca, le :

06/04/2021

**PHARMACIE AL AZHAR**  
DIOURI MOHAMED  
133 Bd. Taza Hay Mly. Abdellah  
Casablanca - Tel: 0522 215 966  
INP : 092003896

M.F. Amrani IDRISI MW Nis

109.90x5

1) car chw S.V 0.4 mg

109.90x3

**S.V**

1cp 1/500 pd 0.3 mg

109.90

109.90x2

1cp 1/500 pd 0.3 mg

109.90

109.90x2

**S.V**

0.4 mg

1cp 1/500 pd 0.3 mg

82.10x2

82.10x2

**S.V**

20.

1346.60

**S.V**

28

**PHARMACIE AL AZHAR**  
DIOURI MOHAMED  
133 Bd. Taza Hay Mly. Abdellah  
Casablanca - Tel: 0522 215 966  
INP : 092003896

452، زاوية شارع عبد المؤمن و شارع أنوال، عمارة عبد المؤمن 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

Traitemet de la prostate par laser green light

Traitemet 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

تفقيت حصى الكلي و المسالك البولية

بأشعة الميوم ليزر

جراحة البروستات باشعة غرين لايت

علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال

علاج الأمراض التناسلية

علاج التبول اللازاري عند الأطفال

جراحة الفتة عند الكبار و الأطفال

Casablanca, le : .....

06/04/2024

M. Amzam I.D.  
Dr. SADALLAH Khalid  
Chirurgien Urologue  
et Bd. Anoual - Casablanca  
Tél.: 0522 86 33 99

1) Rein Dextra: Normal  
2) Rein gauche: Normal

3) Vesicule: Normal

4) Vessie: Normal

~~Dr SADALLAH Khalid  
Chirurgien Urologue  
et Bd. Anoual - Casablanca  
Tél.: 0522 86 33 99~~

**Dr. Saadallah Khalid**

**Chirurgien Urologue**

**Coeliochirurgie urologique**

**Chirurgie urologique adulte et enfant**

**Cancerologie urologique**

**Chirurgie de l'incontinence urinaire**

**Traitemet de la prostate par laser green light**

**Traitemet 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 الكلى و المسالك البولية و التناسلية**

**عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلى**

**فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية بالمنظار**

**عند الكبار و الأطفال**

**تفقيت حصى الكلى و المسالك البولية**

**بأشعة الميموم ليزر**

**جراحة البروستات بأشعة غرين لايت**

**علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال**

**علاج الأمراض التناسلية**

**علاج التبول اللازادي عند الأطفال**

**جراحة الفتة عند الكبار و الأطفال**

Casablanca, le :

06/04/2021

M. Amzani Idriss My History

Facture

égale à 2000

Echographie à 4000

Dr SAADALLAH KHALID  
 Chirurgien Urologue  
 101 Angle Bd Abdelmoumen  
 et Bd Anoual - Casablanca  
 Tel : 05 22 86 33 99

