

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.

Radiologie 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.

N° W19-587257

9 - 2529

ND:78744

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2529

Société : Pensionné RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL JOUR BAOUI mohamed

Date de naissance :

01.01.1952

Adresse :

Quartier RALMANI RUE 25 N° 53

CASABLANCA 501 Nouveau CASA

Tél. : 0653356932

Total des frais engagés : 1018,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

EL Jourbaoui

Nom et prénom du malade :

Age : 69 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Chirurgien Urologue

Nature de la maladie :

746

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.

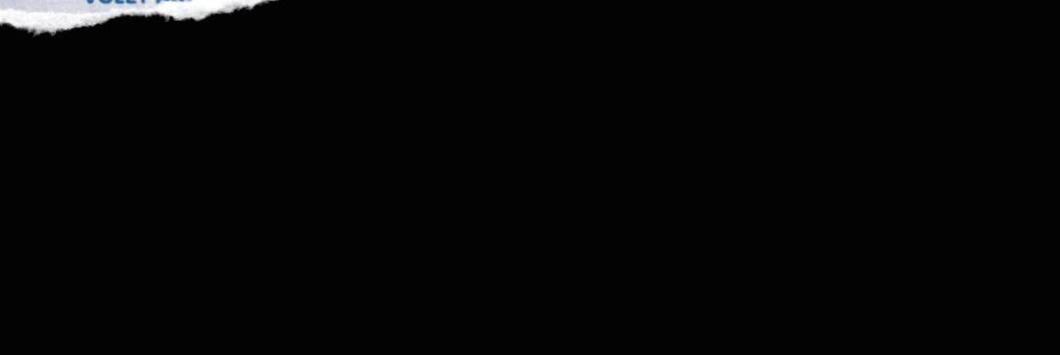
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 21.6.2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉR



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
21/06/2021	Consultation	300 -	300 -	INP : 09/06/2021 Dr Saïd BENI Boulevard de Tunisie - Casablanca - Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
P. RAHMANI	21/06/2021	268,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

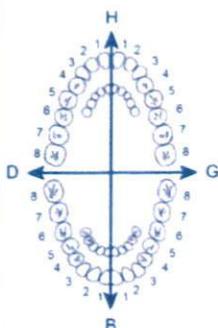
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

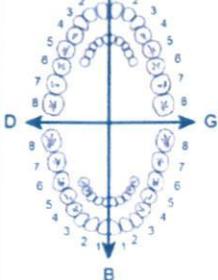
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	G
26533412 00000000	21433552 00000000
D 00000000 35533411	G 00000000 11433553
B	



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession

الدكتور سعد بئيس

طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

**Chirurgie et exploration endoscopique
des reins et des voies génito-urinaires**

Lithotriptie extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision

اختصاصي في جراحة الكلى

والمسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختانة

الشخص بالصدى

Casablanca, Le

21.06.2021

الدار البيضاء، في

El Jourbaoui Rd

62,50

~~Wurifas~~

(A.S)

cf x 3

153,30

Permixon 160

(A.S)

Plastisol Daimani
El Jourbaoui
Casablanca
Tunisie 2022

1 gelule



52,80

~~Urolphox~~

(A.S)

1 cf x 2

968,60



*Docteur Sâad BENNIS
diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
Chirurgien Urologue
Chirurgie et exploration endoscopique
Des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle -Echographie
Impuissance - Circoncision.*

Patente N°34206759

Casablanca le : 21/06/2021

El jourbaoui mohamed

FACTURE

*Consultation :...300 dh.....
Echographie :....450 dh.....*

*Arrêtée la présente facture à la somme de :
SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS*

*Docteur Saâd BENNIS
Chirurgien Urologue
72, Boulevard Zerkouni Casablanca
Tél: 0522-29-32-44 / Fax: 0522-29-32-46*

*72, Boulevard Zerkouni Casablanca
Tél : 0522-29-32-44 Fax :0522-29-32-46*

*Docteur Sâad BENNIS
Chirurgien Urologue
Chirurgie et exploration endoscopique
Des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle-Echographie
Impuissance – Circoncision.*

*Nom : EL JOURBAOUI
Prénom : Med*

21/06/2021

Echographie Rénale & Vésicale

Vessie : paroi non épaisse, contenu transonore
Absence de résidu post mictionnel

Prostate : 30g

Rein Droit : Taille normale, contours réguliers
Bonne différenciation corticomédullaire
Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles

Rein Gauche : Taille normale, contours réguliers
Bonne différenciation cortico-medullaire
Sans dilatation des cavités pyelocalicielles

*Docteur Sâad BENNIS
Chirurgien Urologue
12, Boulevard Zerkouni - Casablanca
Tél : 022-29-32-44 / fax : 05 22 29 32 44*

72 , Bd.Zerkouni Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46

Ososite MyLab

DR . BENNIS . SAAD

ELJOURBAOUI MOHAMED

21 GIU 2021 14:40:35



B F G 64%
TEI P 17 CR XV 1
PRC 15-2-A PRS 3
PST 2

FACTORY CA431



102/109

176/176

Ososite MyLab

DR . BENNIS . SAAD

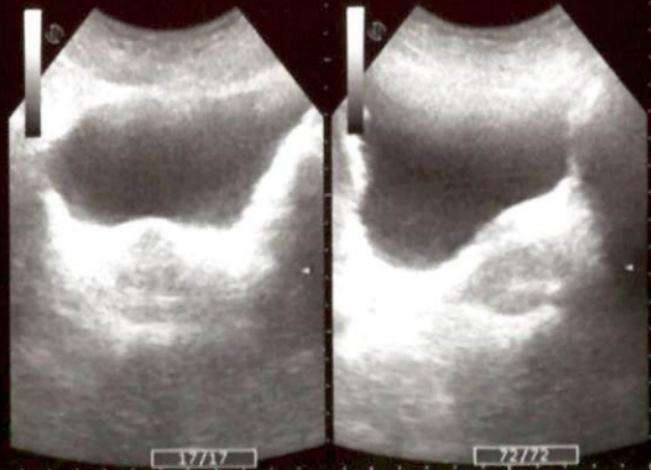
ELJOURBAOUI MOHAMED

21 GIU 2021 14:40:02



B F G 64%
TEI P 17 CR XV 1
PRC 15-2-A PRS 3
PST 2

FACTORY CA431



17/17

72/72