

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.

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

N° W19-587431

80236

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 432		Société : PTNATTE	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	OCIGAR
Nom & Prénom : Ocigar			
Date de naissance : 1-1-1938			
Adresse : 49 Rue Al Bornoessat Hay Rgalla Case			
Tél. 066 9144 263 Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	1
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :
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 : **CMY**

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
30.06.2021	Co		160,-	INP : Dr. SABRI RACHID CHIRURGIEN D'EMERGENCE N° : 11122295 Résidence Atta Avocat Azouzi - 1001 N° 6 Sidi Maârouf Zemmour El Echchala - Tel : 05 22 78 00
30.06.2021	Echos réénu	240,-		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HIBA Dr. Ahmed CHASRY Hay Kanta Rue Banafsali B.P. 1000 Bis Beauséjour Casa Tél: 05 22 94 99 34	30/06/27	1457140

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

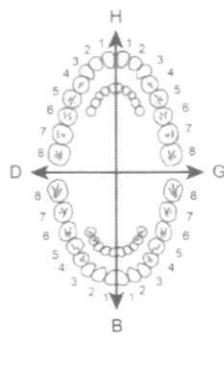
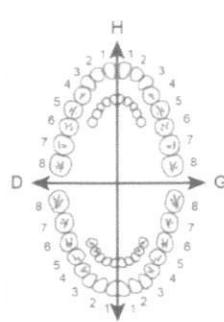
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																		
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;"></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;"></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;"></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		

DR. SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echographie urologique
- Urodynamique
- 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 دشيد صبرى

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المنظار
- تقويم بدون جراحة لقصص الكليتين ، و المسالك البولية
- العقم و العجز الجنسي عند الرجال ، الأمراض التنايسية
- الختان و التبول الإلإرادي عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافى)

- عضو في الأوروبية للمسالك البولية

- عضو في الجمعية العالمية للمسالك البولية

30.06.2021

72

OUARI Mustapha



Arodex 0,5

79,50 1cp le mois

Tera 208ine Normon 50g

87,50 1cp le mois avec le
Biovarane 500 26 de 7 couches

1180,00 1cp / 14 jours

VECA 10 g

63,90 1cp le mois

Biprofene 60 mg

99,00 1cp / 14 jours

Ineo 60 mg

13 de 14
1xel / 1 ant le rgn

Dr. SABRI Rachid
Chirurgien Urologue
Avenue Ab
Zaïme El Aïdap N° 8
Casablanca - Tel : 0522281800



شارع أبو بكر القادري العمارة (D) سidi 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

490,00

- Rectis 5mg

315

de 30

129,00

19 le sur

- Novatone

2 capsules

le matin

S.V

- Dicyclonine 500

57,00 1 cp 3x/.

S.V

Dr. SABRI Rachid

Chirurgien Médecin
IDP: 13112225
Avenue Abou Saffa - 1000
2ème Etage Appart. N° 8 Bidi Mahiouf
Casablanca • Tél: 05 22 78 00

1457,40

GloaxSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 272,00 DH
ID: 646118
Barcode: 6 118001 141654

LOT: 12820011
PER: 07/2023
PPV: 79,50 DH

T: M0510
D: 03/2023
U: 87,00DH

LOT: 6771
UT: AV: 01-24
P.P.V: 180 DH 00

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

RECTIS®5mg
Boîte de 30 Comprimés
PPV: 490DH00
Barcode: 6 118000 072553
AMM N°: 143/19/DMP/21/NNP

①

②

③

④

⑤ → 63,90

⑥

⑦

⑧

NOVATONE
PPC: 120 DH
UT av: 12/23 Lot: NT10
BIOXPERT

⑨

↓
57,00

PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed CHAFRY
Hay Raha Rue Banafsaje
N°51 Bis Beauséjour Cas
Tél: 05 22 94 99 34

DR. SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echographie urologique
- Urodynamique
- 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 دشتيك سبكي

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المنظار
- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين ، و المسالك البولية
- المقum و العجز الجنسي عند الرجال ، الامراض التناسلية
- الختان و التبول اللارادي عند الأطفال
- الشخص بالصدى (أيكوغرافي)

- عضو في الأوروبية للمسالك البولية

Dr. SABRI Rachid

Chirurgien Urologue

INPE : 121122295

Avenue Abou Baker El Kadin Résidence Ahfad
2ème Etage Appt. N° 6 Sidi Maârouf
Casablanca - Tél : 05 22 78 00

Note d'honoraires

de Dr. SABRI Rachid

Chirurgien Urologue

Avenue Abou Baker El Kadin Résidence Ahfad
2ème Etage Appt. N° 6 Sidi Maârouf

Casablanca - Tél : 05 22 78 00

Ouvert, ~~dimanche~~

Mustapha

Echo rénale et VP

240, - DHS

Deux cent quatre-vingt dix

Dr. SABRI Rachid

Chirurgien Urologue

INPE : 121122295

Avenue Abou Baker El Kadin Résidence Ahfad
2ème Etage Appt. N° 6 Sidi Maârouf
Casablanca - Tél : 05 22 78 00

شارع أبو بكر 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

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
 - Echographie urologique
 - Urodynamique
 - 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 دشيشي صبريل

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المنظار
- تقييم بدون جراحة لخصى الكليتين ، و المسالك البولية
- العقم و العجز الجنسي عند الرجال ، الأمراض التناسلية
- المثانة و التبول البلادي عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)

- عضو في الأوروبية للمسالك البولية
- عضو في الجمعية العالمية للمسالك البولية

30.06.2021

Compte-rendu de l'écho

Reu st fréq de deux kystes
renaux artificiaux de 8x6 cm
absent.

Pas de dilatation des uretères
Vésicule bénigne et de
contours réguliers

Présence d'une grosse prostate
≈ 70g le moyen

Dr. SABRI Rachid
Chirurgien Urologue
INPE : 121122295
Avenue Abdellah Ben Badis Residence Ahfad
23ème Etage Appt. N° 6 Sidi Maarouf
Tél : 05 22 78 00

شارع أبو يكر 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 Khair - Immeuble (D) appt N°6 - Casablanca
Email : racsab.dr@gmail.com - Tél : 05 22 78 00 00