

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.

ique :

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 91451
0004572
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3413 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : GHADOUA ABDELWAHAB
Date de naissance : 01/01/1958
Adresse : Lotissement EL WABA
Tél. : 0663019069 Total des frais engagés : 1727,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin : Dr. SABRI Rachid
Chirurgien Urologue
INF 51272295
Avenue Abou Bakr El Kadiri Résidence Ahfad
2ème Etage App. N° 6 Sidi Maârouf
Casablanca - Tél. 05 22 78 00
Date de consultation : 03/11/2021
Nom et prénom du malade : GHADOUA ABDELWAHAB Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Adénome de la prostate
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 : DEROUA Le : 04/11/2021
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
03.11.2021	S		160,-	
03/11/2021	edg rachid		240,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/11/21	1323,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

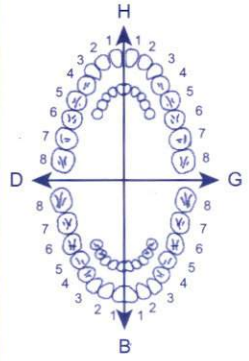
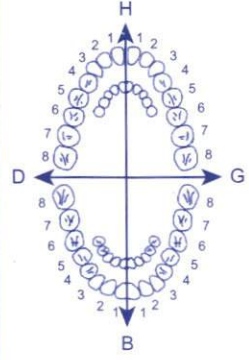
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

DR. SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echographie urologique
- Urodynamique
- Lithotripte 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 رشيد صبري

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى
والمسالك البولية والتناسلية



- فحص وجراحة الكلى والمسالك البولية عبر المنظار
- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين، والمسالك البولية
- العقم والعجز الجنسي عند الرجال، الأمراض التناسلية
- الختان والتبول اللإرادي عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)

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

03/11/2024

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Sabri Rachid
Imme. 94, Lot N°6, Sidi Maarouf
Tél: 05 22 78 0000

GHAROUTA Abdelouahab

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Sabri Rachid
Imme. 94, Lot N°6, Sidi Maarouf
Tél: 05 22 78 0000

79.50

Tergosin 57

1 p le soir

87.00 x 2

Biovanic 500

108.00

VECTA 57

63.90

Bioptofenit 2 P 100 p

140.00

0000540 p

277.00 x 2

TADALIS 20 p 2 bote de 4

1 p 1 jour m 2 le soir

شارع أبو بكر القادري العمارة (D) سيدي 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 0000

189.00

Novatone



Dr. SABRI Rachid
Chimiste - Pharmacologue
N° 174255
2ème étage Appartement N° 6 Soli Wairout
Nassiridia - Tél: 05 22 78 00

78,70 [^] 8 li
Diamicron 607

T=1389,10

NOVATONE
P.P.C:120 DH
Ut av:09/24 LNE NT13
BIOXPERT

63,90



78,70

242600060-02

LOT : 8611
UT. AV : 01-24
P.P.V : 108 DH 00

A18780

LOT 201765
EXP 06/2023
PPV 140.00DH

Lot: 12821007
PER: 05/2024
PPV: 75.50 DH

PP 277000
PER 06/23
LOT 1474-9



→ 277,00

PPV 277000
PER 05/23
LOT 1474-3



→ 277,00

Pha. MACIE BEN MALE
Dr. Said BEN MALE
Imm. 94 1st MAJ AL DEROUA
Tél: 05 22 51 47 07



LOT: M0619
PER: 09/2023
PPV: 87.00DH

LOT: M0620
PER: 09/2023
PPV: 87.00DH

DR. SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echographie urologique
- Urodynamique
- Lithotripte 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 رشيد طبري

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة الكلي والمسالك البولية عبر المنظار
- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين، والمسالك البولية
- العقم والعجز الجنسي عند الرجال، الأمراض التناسلية
- الختان والتبول اللإرادي عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)

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

03/11/2021

Note d'honoraires
de M. GHAOUTA
ABDELOUANAS

Echographie rénale et VP
de M. GHAOUTA 240, DHS
Deux cent quarante dirhams

Dr. SABRI Rachid
Chir. Urologue
05 22 28 00
Rachid Résidence Ahfad
6 Sidi Maarouf
Casablanca - Tél : 05 22 78 00
Avenue Abou
Zetta Eloua Appli

شارع أبو بكر القادري العمارة (D) سيدي 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 0000

DR. SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echographie urologique
- Urodynamique
- Lithotripte 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 رشيد طبري

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية



- فحص وجراحة الكلي والمسالك البولية عبر المنظار
- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين، والمسالك البولية
- العقم والعجز الجنسي عند الرجال، الأمراض التناسلية
- الختان والتبول الإلزامي عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)

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

03-11-2021

C.R de l'ech rénale
et VP de M GHAROUTA
ABDELouAHAB

Reins pyéloéphrétiques de taille
normale et de contours réguliers
avec une bonne différenciation
cortico-médullaire sans dilatation
des calices.
Prostate augmentée de volume ~ 46g.
Vessie homogène et de bonne
déposée.

Dr. SABRI Rachid
Chirurgien Urologue

Avenue Aboubakr El Kadiri Résidence Al AHFAD
2ème étage, BP N°6, Casablanca
05 22 78 0000

شارع أبو بكر القادري المحطة (D) سيدي 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 0000