

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## itions 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 068662

95719

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10503

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AGOUT DRISS

Date de naissance : 16/07/1963

Adresse : Habibie

Tél. : 0522499227

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Rachid SAIR

MEDECIN

73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage  
(en dessus BMCE) Bournezel - Casablanca  
Tél : 05 22 72 42 42

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de cortsultation : 02 Dec 2021

Nom et prénom du malade : Agout DRISS

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

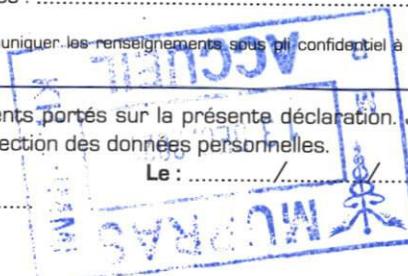
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

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
02 Décembre 2021		✓	500,-	Dr. Rachid SAIR MEDECIN 73, AV. Colonel Akid Allam 1er étage (en dessus BNACE) Bourazel - Casablanca Tel : 05 22 72 42 42

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/12/21	1038

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr Jean-Pierre Baudoin</i>	07/12/21	<i>écho-testicule</i>	<i>600000</i>

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

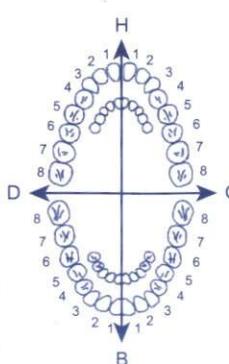
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

D

00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]  
nctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور رشيد ساير  
طبيب

DR.RACHID SAIR  
MEDECIN



- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- ارتفاع الطفيف الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

casablanca le : 02 Dece 2021 الدار البيضاء في :

Agouti rouge

69 دواعي منع  
دواء - - -

21 دواعي منع  
دواء - - -

15 دواعي منع  
دواء - - -

دواعي منع  
دواء - - -

دواعي منع  
دواء - - -

Dr. Rachid SAIR  
MEDECIN  
Av Colonel Akid Allam 1er étage  
(en dessus BMCE) Bournazel Casablanca  
tel: 05 22 72 42 42



LOT: 210552  
BLUD: 09/2024  
6900 DH



PHARMED  
LOT : 6422  
UT.AV: 01-24  
PPV: 21DH00

A24040

PPV 4 D H 6 0  
PER 09 / 24  
LOT K2497



# DR. RACHID SAIR MEDECIN

- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG



الدكتور رشيد ساير  
طبيب

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونترال - كندا
- ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

casablanca le :

02 Dec 2021

الدار البيضاء في :

مصحة ساير

RADIINGIT  
Dr. Rachid Sair  
Angle de Brahim et Rue Jean  
et Rue Jules Boursarel  
TÉL : 05 22 72 42 42 Casa

Dr. Rachid SAIR  
MEDECIN  
73 AV. Colonel Akid Allam 1er étage  
(en dessus BMCE) Bourmazel - Casablanca  
Tel : 05 22 72 42 42

**Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 07/12/2021

**FACTURE**

N° 7791/21

**MR AGOUTI YAHYA**

EXAMEN	MONTANT
ECHO TESTICULAIRE	600 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS  
 Dr BENNOUNA Mohamed Fouad  
 Angle Bd Brahim Roudani  
 et Rue Jean Jaures, N°8 - Casablanca  
 Tél. : 05 22 49 00 03

**Adresse :** Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N°8 Casablanca - **Tél.:** 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

**Patente N°:** 35547765 - **I.F. :** 1051982 - **N° d'Affiliation C.N.S.S:** 7494248 **ICE N° :** 001714794000020

**Site Web :** [www.radiologiealandouss.com](http://www.radiologiealandouss.com)



Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire •IRM •Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 07/12/2021

MEDECIN TRAITANT : DR. SAIR

NOM & PRENOM : MR. AGOUTI YAHYA  
 EXAMEN : ECHOGRAPHIE  
 TESTICULAIRE

- Les testicules sont de taille normale, d'échostructure homogène; de contours réguliers.
- La tête de l'épididyme droit est morphologiquement normale, de contours réguliers.
- **Kyste de la tête de l'épididyme gauche, de 6.7 x 4.3 mm.**
- **En arrière du testicule gauche et le long du cordon on note des formations liquidiennes serpigineuses, évoquant une varicocèle.**
- **Lame d'hydrocèle à droite.**

**AU TOTAL :**

- **Varicocèle gauche.**
- **Lame d'hydrocèle à droite.**
- **Kyste de la tête de l'épididyme gauche.**

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS  
**Confraternellement**,  
 Angle Bd Brahim Roudani  
 et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casablanca  
 Tél. : 05 22 49 00 03