

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.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

N° M21- 0020571

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2291

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAFI Khalid

Date de naissance :

08/09/1957

Adresse :

28 Av Assil MOHAMMED

Tél. :

0668407177

Total des frais engagés :

773.50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DIAGNOSTIC SAYERH
CHIRURGEN URGENQUE
جهاز طبي صحي ومتخصص
INP : 01241984
Mohammed : Tél. : 05 21 21 00 00

Date de consultation :

04/12/2021

Nom et prénom du malade :

Chafhi Khalid

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension + Hypertrophie cardiaque

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 : MOHAMMEDIA

Le : 05/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
06.12.2013	CS		300	Dr YASSIN CHIRURGIEN UROLOGISTE 0912441161 - 0912441584 N°: 0912441584 - Tel: 05 21
	ECHO		20	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CHABBE DE LA PISCINE ABDESSALAH PHARMACIE	4/19/2021	238,87

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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.

Important:

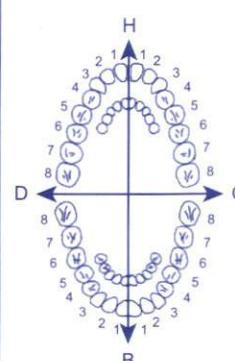
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
	25533412
	00000000
D	00000000
	35533411
	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr Yassin SAYERH
Chirurgien, Urologue
- Andrologue -

Fixe : 05 21 21 00 06
05 23 31 79 63



الدكتور يسن الصايغ
أخصائي في أمراض وجراحة الكلى
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية
عضو في الجمعية الأمريكية لجراحة المسالك البولية

Membre de L'American Urological
Association
Urgences : 06 64 21 43 99

Ordonnance

04 DEC 2021

A Mohammedia le :

Mr. Yassin SAYERH

LOT: 12821009
PER: 08/2024
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée et de la vue
Pas de précautions particulières
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'
Tableau A (Liste I).

1/ Tenzifiz 5mg

3

79,50 x 3

238,5

HCIE DE LA PISCINE
BENIS ABDESSALAM
ABDERRAHMANE SERGHIR
Tél: 05 23 31 79 63

Dr Yassin SAYERH
CHIRURGIEN UROLOG
INP : 091241984
Mohammedia - Tél : 05 21 238,5

LOT: 12821010
PER: 09/2024
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée et de la vue
Pas de précautions particulières
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'
Tableau A (Liste I).

TERAZO

LOT: 12821010
PER: 09/2024
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée et de la vue
Pas de précautions particulières
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'
Tableau A (Liste I).

12, Rue Bir Anzaran Résidence Fayçal (Derrière Carrefour KASBAH) 1er Etage Mohammedia



12. شارع بدر أنزران إقامة فيصل (وراء، كارفور القصبة) الطابق الأول المحمدية

D^r Yassin SAYERH

Chirurgien Urologue
-Andrologue -

Fixe : 05 21 21 00 06
05 23 31 79 63



الدكتور يassin الصابر

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

Urgences : 06 64 21 43 99

FACTURE

No : Chaifi Khalid Mohammedia le 10 4 Dece 2021

ACTE : CS a Khalid

Honoraires : 300 a 200 (500 Dhs)

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de :

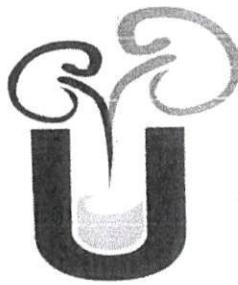
500 Dhs
Dr Yassin SAYERH
CHIRURGIEN UROLOGUE
12, Rue Bir Anzara Residance Faycal (derrière Carrefour Label vie Kasbah) 1^{er} étage,
Mohammedia - Tel. 05 21 21 00 06

Dr Yassin SAYERH Chirurgien Urologue Tel : 05 21 21 00 06 / 05 23 31 79 63
12, Rue Bir Anzara Residance Faycal (derrière Carrefour Label vie Kasbah) 1^{er} étage,
Mohammedia

D^r Yassin SAYERH

Chirurgien Urologue
-Andrologue -

Fixe : 05 21 21 00 06
05 23 31 79 63



الدكتور يسن الصابر

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

Urgences : 06 64 21 43 99

Mohammedia , Le 04/12/2021

Nom : CHAFI

Prénom : KHALID

COMPTE RENDU

Échographie de l'appareil urinaire.

Indication : troubles urinaire du bas appareil

L'analyse échographique de cet examen met en évidence :

- Rein droit de taille et d'échostructure normale , pas de dilatation ni de calcul visualisé,
- Rein gauche de taille normale et d'échostructure normale , calcul millimétrique caliciel moyen non obstructif,
- Vessie transonore à parois fines
- Prostate augmentée de volume (52cc) hétérogène à confronter aux données du PSAt,
- Protrusion d'un petit lobe médian en intra vésical obstructif
- Résidu post mictionnel de 40 ml

Dr Yassin SAYERH
CHIRURGIEN UROLOGUE
أخصائي أمراض وجراحة المسالك البولية
INP 051241984
Mohammedia - Tél. : 05 21 21 00 06

Ce rapport sert de référence clinique uniquement , pas utilisé comme preuve matérielle

Dr Yassin SAYERH Chirurgien Urologue Tel : 05 21 21 00 06 / 05 23 31 79 63

12, Rue Bir Anzaran Residence Fayçal (derrière Carrefour Label vie Kasbah) 1^{er} étage, Mohammedia