

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER 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.

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.

Optique :

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.

Optitaire :

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

N° M21- 0060902

100951

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11471 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASEERRAR Nustaphan

Date de naissance : 13/12/74

Adresse : N°191 LOT MAROCCA. Sidi MOUROUF. Casablanca

Tél. : 06 66 35 08 93 Total des frais engagés : 870,50 Dhs

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. ALI EL MOUSSAOUI
Urologue
301, Imm. Al Miaraj Center
Rd Abdelloun N°36
Casablanca. Tél. 05 286 04 10

Date de consultation : 02/12/2021

Nom et prénom du malade : KHETTABI SALOUA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection urologique

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 : 03/01/22 Casablanca Le : 03/01/22

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS 25 JAN. 2022 ALLAH

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
02/12/2021	echographie	G3	300 DH 400 DH	ALI EL MOUSSAOUI Dentiste 301, Imam Al Maraj Center Bd. Abdelmoumen N°36 Casablanca. Tél : 0522 86 04 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/12/2021	170,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				<img

Dr El MOUSSAOUI ALI
Professeur d'urologie
Chirurgie endoscopique
Litotritie extra corporelle
Stérilité masculine

الدكتور على المساوى

أستاذ في أمراض و جراحة الكلى و المسالك البولية

Ordonnance

Nom :

Casablanca, le: 02.12.21

Mr. KHETTABI SALOUA

62.50 - Unisprays 1 cpl x 3 1 g 7.5
- Salfzane 5% 1 cpl 1 g 7.5
108.00: 7.5
170.50 7.5
- Minimin spray 1 app des chougue & serr
au conchw. à faire ap

Al Miaraj Center
Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual
3eme étage N° 36 - Casablanca
Tél : 0522 86 04 10 - GSM : 0661 20 05 01
E-mail : alinaitmoussaoui2000@yahoo.fr

مجمع المراج
ملتقى شارع عبد المؤمن و شارع أنوال
الطابق 3 الرقم 36 - الدار البيضاء
الهاتف : 0661 20 05 01 - 0522 86 04 10

Signature: Lamine MOUSSAOUI

Stamp: Lamine MOUSSAOUI

Red stamp: MOUSSAOUI Lamine 04/10 301, Avenue Abdellatif 55 Casablanca, Tél: 0522 86 04 10

Red stamp: ملتقى شارع ع
الطالية 3 الدار

LOT 211241
EXP 05/2024
PPV 62050

صولفيكار® 5 ملغ

سوليفيناسين

SOLFICAR® 5mg
30 comprimés pelliculés



6118001152056

قرص منبسا 30

LOT : BSB22002A

PER : FEV 2022

PPV : 108 DH 00

مختبر الصيدلانية

Dr.ALI EL MOUSSAOUI

Pr. à la Faculté de médecine de Casablanca
Spécialiste en Urologie
Chirurgie endoscopique
Stérilité masculine
Impuissance Sexuelle

الدكتور علي المساوي

أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء
إختصاصي في جراحة المسالك البولية
المنظار الداخلي - العقم عند الرجال

Casablanca le : 02/12/2021

Code INPE : 091037572

FACTURE

Mm : KHETTABI SALOUA

Consultation : 300DH

Echographie : 400DH

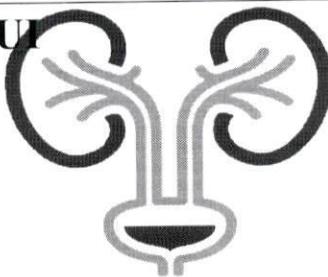
Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent dirhams

Signature

Almiaraj Center, angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual. 3^{ème} étage N° 36. Casablanca
Tel: 0522 860410 GSM: 06 61200501 Email: alinaitmoussaoui2000@yahoo.fr

Dr.ALI EL MOUSSAOUI

Pr. à la Faculté de médecine
De Casablanca
Spécialiste en Urologie
Chirurgie endoscopique
Stérilité masculine
Impuissance Sexuel



الدكتور علي المساوي

أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء
اختصاصي في جراحة المسالك البولية
المنضار الداخلي - العقم عند الرجال

Compte rendu Echographique

DATE : 02/12/2021

NOM : KHETTABI SALOUA

Echographie urinaire:

Rein droit : de taille et de conteur régulier, avec bonne avec différenciation cortico médullaire, sans dilatation des cavités pyelocalicielles.

Rein gauche : de taille et de conteur régulier, avec bonne avec différenciation cortico médullaire, sans dilatation des cavités pyelocalicielles.

Vessie : à paroi fine, et à contenu anéchogène. Pas de lésion pariétale ni endo-luminale.

RPM négligeable, utérus avec dispositif Intra Urétéraux.

Au total : échographie urinaire sans particularité.

Pr EL moussaoui

شارع عبد المؤمن- المراجـ مركز- رقم 36- الدار البيضاء الهاتف 05.22.86.04.10
Bd. Abdelmoumen, 49 Almjaraj centre -3eme étage -n°36 Tél 05.22.86.04.10

PR EL MOUSSAOUI
20200817 1148 DOM/YY
CST/2021 11-12-12
MI 0.6 TIS 0.9

BRAND: E 0.60 mm
BRAND: W 10 37 00
BRAND: D 0.09 cm
BRAND: V 421 95 mm

BRAND: E 0.60 mm
BRAND: W 10 37 00
BRAND: D 0.09 cm
BRAND: V 421 95 mm

-55
-5
5
55

30-50
80
70
60
50
40
30
20

4200
4100
4000
3900
3800
3700
3600
3500
3400
3300
3200
3100
3000
2900
2800
2700
2600
2500
2400
2300
2200
2100
2000
1900
1800
1700
1600
1500
1400
1300
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0

955 945 0

