

## **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 1

- 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.

## Dentaire :

- 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

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº W21-666078

(102251)

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<i>Spécialiste de la santé mentale</i>
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	Total des frais engagés :		
	Dhs		

Autorisation CnDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	<b>Dr. Nasser ESSAKALLI</b> <b>UROLOGUE</b> 400, Bd Brahim Roudani - Maârif Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	14.12.2021
Nom et prénom du malade :	TAHIRI mohamed
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 piconfidentiel 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	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/12/2021	Urologie	80000	80000	INP 091062254 Dr. Nasser ESSAKALLI UROLOGUE 400, Bd Brahim Lami - Maârif Tel: 0522.23.35.52 - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/12/21	234,80.

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

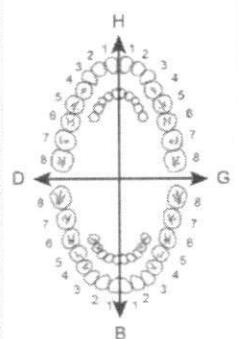
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

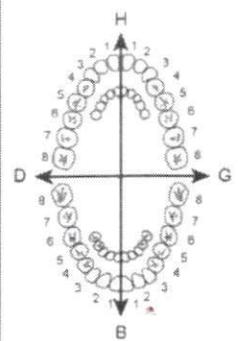
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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

# Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

## UROLOGUE

Maladies - Chirurgie - Endoscopie  
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257

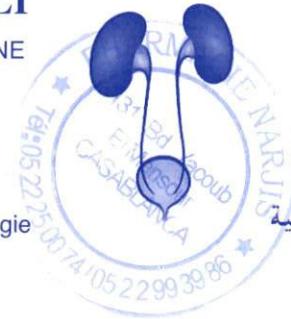
الدكتور ناصر الصقلبي

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في أمراض وجراحة  
الكلي والمسالك البولية

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف



Casablanca le ..... الدار البيضاء، في

14 DEC 2021

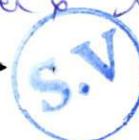
108,00



2) VÉCAS

14 avant l'irrigation.

24,40.



3) FAZOLE même

l'application malin et sûr à moins

18,50.



3) SAFOLLE

Toilette minime 2fl x 1moy



Dr. Nasser ESSAKALLI  
UROLOGUE  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca

400، شارع إبراهيم الروداني - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22.23.35.52 - الفاكس: 05 22.23.32.67  
400, Boulevard Brahim Roudani - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

✉ essakallin@menara.ma

۰۳ مارکٹ سینک

۰۳ مارکٹ سینک

PHARMAX ۵

۵ مارکٹ

۵ مارکٹ

۵ مارکٹ

۵ مارکٹ

**LABORATOIRES PHARMA 5**

Zone Industrielle Ouled Saleh • Bouskoura, Maroc  
Yasmine LAHLOU FILALI, Pharmacien Responsable

Lire attentivement la notice avant utilisation

A conserver à une température intérieure à 30 °C

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

**اقرأ النشرة قبل الاستعمال**

يتم ذلك في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية  
لدى تناول و مراجعة الطبيب



AMM : 164/20DMP/21/NNPd

**Veca® 5 mg**

Boîte de 30 comprimés  
pelliculés



6 118000 096528

LOT : 4977  
UT. AV : 11-24  
P.P.V : 108 DH 00

*Saforelle*®

COOPER PHARMA  
PPC: 78,00 DH

# FAZOL®

## Crème

Composition en substance active Nitrate d'isoconazole.....2 g pour 100 g de crème.

### Liste des excipients :

Excipients : Mélange d'esters mono et distéariques d'éthyléneglycol et polyoxyéthyléneglycols, glycérides polyoxyéthylénés, glycolysés, huile de vaseline fluide, butylhydroxyanisole, acide benzoïque, eau purifiée.

### Excipients qui ont un effet notoire :

butylhydroxyanisole (E320) et acide benzoïque.

### Forme pharmaceutique et contenu

Crème.

Tube de 20 g.

Mode et voie d'administration  
voie cutanée.



# FAZOL®

## Crème

Nitrate  
d'isoconazole

نترات  
أزوكونازول



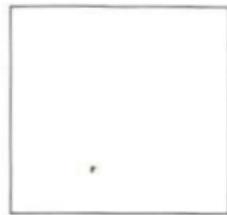
20 g

 FAZOL® Crème

24,40

Lire la notice intérieure avant utilisation.

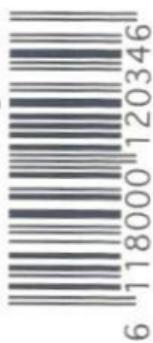
AMM N° 252 DMP/21/AO



FAZOL  
crème

Tube de 20 g

6 118000 120346



# FAZOL®

## Crème

Composition en substance active Nitrate d'isoconazole.....2 g pour 100 g de crème.

### Liste des excipients :

Excipients : Mélange d'esters mono et distéariques d'éthyléneglycol et polyoxyéthyléneglycols, glycérides polyoxyéthylénés, glycolysés, huile de vaseline fluide, butylhydroxyanisole, acide benzoïque, eau purifiée.

### Excipients qui ont un effet notoire :

butylhydroxyanisole (E320) et acide benzoïque.

### Forme pharmaceutique et contenu

Crème.

Tube de 20 g.

Mode et voie d'administration  
voie cutanée.



# FAZOL®

## Crème

Nitrate  
d'isoconazole

نترات  
أزوكونازول



20 g

 FAZOL® Crème

24,40

Lire la notice intérieure avant utilisation.

AMM N° 252 DMP/21/AO



FAZOL  
crème

Tube de 20 g

6 118000 120346



# Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

## UROLOGUE

Maladies - Chirurgie - Endoscopie  
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257



## الدكتور ناصر الصقلبي

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في أمراض وجراحة  
الكلى والمسالك البولية

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير مجلـف

Casablanca, le 14 décembre 2021 الدار البيضاء، في

**M.TAHIRI Malika**

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

□ REIN DROIT : Taille normale- Contours réguliers

Aspect déroté et bifide

Bonne différenciation

Pas de dilatation

Pas de lithiase

□ REIN GAUCHE : Taille normale- Contours réguliers

Aspect déroté et bifide

Bonne différenciation

Pas de dilatation

Pas de lithiase

□ VESSIE: De bonne capacité – Parois fine

Trans-sonore

Pas de résidu post-mictionnel



Dr. Nasser ESSAKALLI  
UROLOGUE  
400, شارع إبراهيم الروదاني - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.23.32.67 - الفاكس : 05 22.23.35.52  
400, Boulevard Brahim Roudani - Maàrif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67  
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca  
essakallin@menara.ma

**Docteur Nasser ESSAKALLI**

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

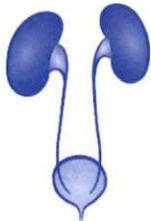
**UROLOGUE**

Maladies - Chirurgie - Endoscopie  
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257



**الدكتور ناصر الصقلبي**

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في أمراض وجراحة  
الكلى والمسالك البولية

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

14 décembre 2021

**NOTE D'HONORAIRES**

Présentée à M.TAHIRI Malika

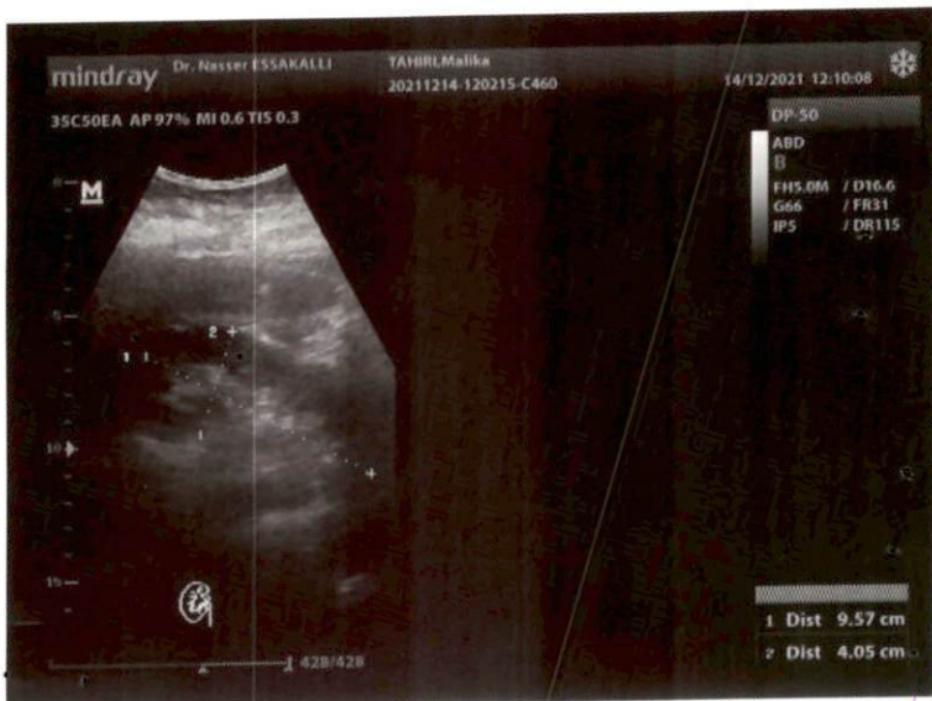
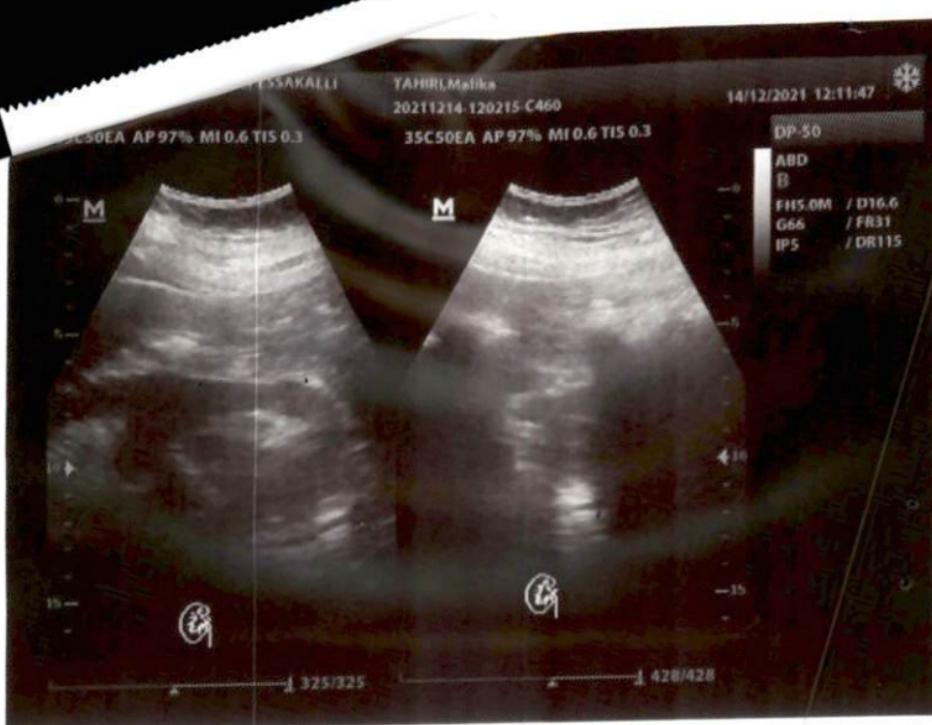
pour :

Consultation C3 = \*300 Dirhams

Echographie de l'appareil urinaire KE 30 = \*500 Dirhams

La présente note d'honoraires est arrêtée à la somme de  
HUIT CENTS Dirhams.

Dr. Nasser ESSAKALLI  
UROLOGUE  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca



mindray

Dr. Nasser ESSAKALLI

TAHIRI Malika

20211214-120215-C460

14/12/2021 12:07:37

35C50EA AP 97% MI 0.6 TIS 0.3

DP-50

ABD

B

FH5.0M / D16.6

G66 / FR31

IPS / DR115



mindray

Dr. Nasser ESSAKALLI

TAHIRI Malika

20211214-120215-C460

14/12/2021 12:06:09

35C50EA AP 97% MI 0.6 TIS 0.3

DP-50

ABD

B

FH5.0M / D16.6

G66 / FR31

IPS / DR115



mindray

Dr. Nasser ESSAKALLI

TAHIRI Malika

20211214-120215-C460

14/12/2021 12:05:41

35C50EA AP 97% MI 0.6 TIS 0.3

35C50EA AP 97% MI 0.6 TIS 0.3

DP-50

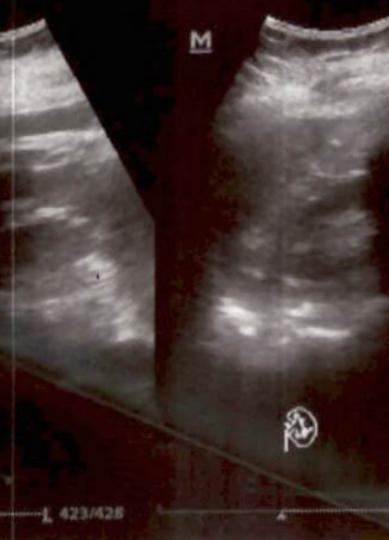
ABD

B

FH5.0M / D16.6

G66 / FR31

IPS / DR115



mindray

Dr. Nasser ESSAKALLI

35C50EA AP 97% MI 0.6 TIS 0.3

TAHRI, Malika

20211214-120215-C460

35C50EA AP 97% MI 0.6 TIS 0.3

14/12/2021 12:12:52

12



DP-50

ABD

B

FH5.0M / D16.6

G47 / FR31

IPS / DR115

