

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## 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 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 à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hôpital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0007072

102783

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1278

Société :

RAM

Retraité

Nom & Prénom : ENNASSIM

ABDELLAÏF

Date de naissance : 03.10.1949

Adresse : HAY WAFA lot 712 Derour

Tél. : 06 93 49 98 61

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ENNASSIM ABDELLAÏF Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DYSER

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 : 10.01.2021

Signature de l'adhérent(e) : Le : 08.01.2021



Autorisation CNPD 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
06/02/2022	CS	C2	250DH	
03/02/2022	CS	C2	600DH	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/01/22	528,70 Dh
	03/02/22	213,20 Dh

INPE-1620844

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

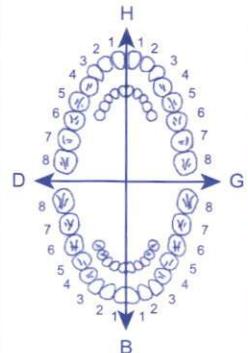
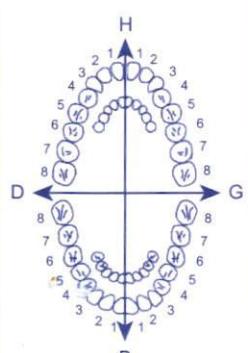
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H D B G	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



عيادة طب و جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

## CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU  
Chirurgien - Urologue

الدكتور ابراهيم بنسقو  
اختصاصي في جراحة الكلى و المساالك  
البولية و التناسلية

03 FEV 2022

Le .....

فحص و جراحة المساالك  
البولية عبر امناظر  
تفتيت بدون جراحة لحصى  
الكلويتين و المساالك البولية  
العقم و العجز الجنسي  
عند الرجال  
الامراض التناسلية  
الختان و التبول الالارادي  
عند الاطفال  
الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie  
des reins et des voies  
genito-Urinaires

Echographie urologique,  
Lithotritie  
extracorporelle

Stérilité masculine,  
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement  
transmissibles

60 Comprimés sé

LOT : 105  
PER : JUL 2023  
PPV : 136 DH 70

URADOX® 2mg  
60 cps sécables



118000051114

30 Comprime

LOT : 101  
PER : JUN 2023  
PPV : 76 DH 50

URADOX® 2mg

30 cps sécables

6 118000 051107



Brahim BASFAOU  
Chirurgien - Urologue  
Angle Bd Mohammed V et  
Bd Hassan II - 10000 Casablanca



زاوية شارع محمد الخامس وشارع حسان بن ثابت(قرب مسجد الزهراء) - بـ  
ـ le Bnou Thabit (près mosquée Zahra) - Berrechid - Tél.: 05 22 32 75 75



عيادة طب و جراحة الكلى والمسالك البولية والتباينية

## CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU  
Chirurgien - Urologue

الدكتور ابراهيم بنسقو  
اختصاصي في جراحة الكلى و المسالك  
البولية و التباينية

Le 06 JAN 2022

ENNAJAH - Abdellatif

فحص و جراحة المسالك  
البولية عبر المتناظر  
تفتيت بدون جراحة لحصى  
الكليتين و المسالك البولية  
العقم و العجز الجنسي  
عند الرجال  
الأمراض التباينية  
الختان و التبول الالارادي  
عند الأطفال  
الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie  
des reins et des voies  
genito-Urinaires

Echographie urologique,  
Lithotritie  
extracorporelle

Stérilité masculine,  
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement  
transmissibles

Circoncision,  
énurésie chez l'enfant

① Fleximat 2es (st 20)  
2x30,1201cp x 2/j x 20 جلسات

② Abo dent cp (st 5)  
1cp/j midi ay

76,50 ③ Ulodex 2j (st 30)  
1cp/j dom au cul



Dr. Brahim BASFAOU  
Chirurgien Urologue  
Angle Bd Mohammed V et  
Bd Hassane Benou Tabit - Berrechid  
Tél.: 05 22 32 75 75

زاوية شارع محمد الخامس وشارع حسان بن ثابت(قرب مسجد الزهراء) - برشيد - الهاتف : 05 22 32 75 75  
Angle Bd Med V et Bd Hassane Benou Tabit (près mosquée Zahra) - Berrechid - Tél.: 05 22 32 75 75

3/02/2022

