

RÉCOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Dentaire :

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° P19- 062073

118946

*MUPRAS
RECEPTION*

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0396 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOUJEB I. Mohamed

Date de naissance : 01.01.1964

Adresse : 44 El Fawakha 11 Dejawa

Tél. : 06 459 4333 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/04/2022

Nom et prénom du malade : MOUJEB M. H. Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Adénome de prostate

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 : 06/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 07/04/2022

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
06.04.2022	GS		160,-	DR. SABRI RAHIMI Chirurgien Dentiste Urologue Santé Publique N° 5 Sidi Maârouf avenue Abdellatif Ben Youssef Casablanca - Tel 05 22 18 00
06.04.2022	Examen et VP		240,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur



Date

Montant de la Facture

06/04/22

516,50

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G
	D	00000000	00000000	B
				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

DR.SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE



- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echigraphie urologique
- Urodynamic
- Lithotriptie extracorporelle
- Stérilité masculine
- Impuissance sexuelle
- Maladie sexuellement transmissibles
- Circumcision, enuresis chez l'enfant

- Membre de l'association Européenne d'Urologie

- Membre de la société internationale d'urologie

الدكتور رشيد صبرى

إختصاصي في أمراض و جراحة الكلى

و المسالك البولية و التناسلية

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المناظر
- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين و المسالك البولية
- العقم و العجز الجنسي عند الرجال الأمراض التناسلية
- الختان و التبول الإلارادي عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)

عضو في الأوروبية للمسالك البولية

عضو في الجمعية العالمية للمسالك البولية

06.04.2022

DoujEB

Dohamed

147,60

- Adenol 10 mg

5

PPV : 147,60

LOT :

PER :

111,00

- Eraxin 500 25 de 2

47,90

47,90

1991/1141

PPV : 111,00

LOT :

PER :

- Algixine 250

5V

99,00

- 1 sel / au sac

PPV : 111,00

LOT :

PER :

- Jacto 40 g 15 de 14

5V

516,50 1 sel / ant

PPV : 111,00

شارع أمينة باب القاري العصارة (D) سيدى معروف فوق قيسارية باب الخير الطابق الثاني رقم 6

Avenue Aboubakr El Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au

commerciale Bab AL Khaire - Immeuble (D) appart N° 6 - Ca

E-mail : racsab.dr@gmail.com - Tel : 05 22 78 00 00



LOT : M0535
PER : 04/2023
PPV : 99,00 DH

DR.SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires

- Echigraphie urologique

- Urodynamique

- Lithotriptie extracorporelle

- Stérilité masculine

- Impuissance sexuelle

- Maladie sexuellement transmissibles

- Circuncision, enuresie chez l'enfant

- Membre de l'association Européenne d'Urologie

- Membre de la société internationale d'urologie



الدكتور سعيد صبرى

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى

و المسالك البولية و التناسلية

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المنظار

- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين و المسالك البولية

- العقم و العجز الجنسي عند الرجال الأمراض التناسلية

- الختان و التبول الإلزامي عند الأطفال

- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)

- عضو في الأوروبية للمسالك البولية

- عضو في الجمعية العالمية للمسالك البولية

06.06.2022

Note d'honoraires de
Dr Sabri Rachid

Echo rénal et VP 240, MTS
Deux cent quarante diabes

DR. SABRI Rachid
CHIRURGIEN UROLOGUE
Avenue Abdellatif BENYAHIA
Zéma Fesla AHFAD N° 6
Casablanca 760 00
Tél : 05 22 78 00 00

شارع أبو بكر القادري العمارة (D) سيدى معروف فوق قيسارية باب الخير الطابق الثاني رقم 6

Avenue Aboubakr El Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au dessus du centre
commerciale Bab AL Khaire - Immeuble (D) appt N° 6 - Casablanca

E-mail : racsab.dr@gmail.com - Tél : 05 22 78 00 00