

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 :

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

Rééducation :

- 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.

N° W21-693826

117207

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 0592

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

HATJOU Ahmed

Date de naissance :

15/03/1964

Adresse :

Rue Jules Gass, Cité Calina, Bab 4
App 6

Tél. :

0662 88 43 83 Dr. Mounir Cherif Chetchaouini
Total des frais engagés : 167370 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Chirurgie Urologie

2ème étage Angle N° 11 Exupery
Tél: 022 48 40 58/88 - Fax 022 48 40 88
Urgence: 061 20 62 14 - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation :

25/08/2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Comptoir
 Affection Malologique

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 : CASA

Le : 1/1/2023

Signature de l'adhérent(e) :

J. B.

Signature de l'assureur :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ROHI <small>ROHI ABBEY 20270 R = " PHARMACIE 761 Bd charlemagne 76100 RENNES 20 10 16 00</small>	25/04/2022	879,170

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

CABINET D'UROLOGIE



عيادة جراحة
المسالك البولية

Dr. Mounir CHARIF
CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Ancien Professeur Assistant
au C.H.U. IBN SINA
De Rabat
Ancien Chef de Clinique
du Groupe Hospitalier
COCHIN De Paris
Membre de L'Association
Française d'Urologie et
de l'European Association
of Urology

الدكتور منير شريف
شفشاوني
اختصاصي في أمراض
وجراحة المسالك البولية
أستاذ مساعد سابقاً بالـ
الصحي الجامعي ابن
الرياط وكوشان بباريز
عضو بالجمعية الفرنسية
لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale / Circoncision
- Coeliochirurgie
- Chirurgie des Troubles de la Statique pelvipérinéale et de l'incontinence Urinaire chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique du bas appareil urinaire
- Lithotripsy extra-corporelle
- Echographie prostatique transrectale

Casablanca, le 25/04/2022

Mr HAJJOU Ahmed 78 ans

CONTIFLO GELULES 4 MG

108 VECA 10 MG

1 CP LE MATIN APRES PETIT DEJEUNER, pendant 1

468,00 ^{mois}

BETMIGA 50

1 CP LE SOIR APRES LE REPAS, pendant 1 mois

-- LAPROPHAN --
PPV : 462DH00

Dr MAMOUN BOURGHAOUNI
Chirurgien Veologue
Résid. Faro 1 au 1er, 1^{er} Rend Point S
Exupary 2ème étage Appart N°11 Casa
Tél: 0522 48 40 88 - Fax: 0522 48 40 88
Urgence: 06 61 20 82 44

**Pharmacie NOUR
KABBAJ Soumia**
10 B, Angle Bd Yacoub El Mansour
et Sidi Abdellah - Casablanca
Tél. 0521 76 89 11

Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point S^T EXUPERY , Angle Av Hassan II et Rue Allal El Fassi
(en face de parc de la ligue Arabe) 2^e étage. Appt. n°11 - CASABLANCA

Tél. : 05.22.48.40.58 / 88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m.c.chechaouni@hotmail.com

**Dr. Mounir CHARIF
CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue**

Ancien Professeur Assistant
au C.H.U. IBN SINA de Rabat
Ancien Chef de Clinique du Groupe
Hospitalier COCHIN de Paris
Membre de L'Association
Française d'Urologie et
de l'European Association
of Urology



الدكتور منير شريف شفشاوني

اختصاصي في أمراض وجراحة

المسالك البولية

أستاذ مساعد سابقاً بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط وكوشن بباريز

عضو بالجمعية الفرنسية والأوروبية

لأمراض المسالك البولية

Casablanca, le 25/04/2022

Mr HAJJOU Ahmed

Facture : NH 202204/061

Actes	Montant
Consultation	300,00
Débitmétrie	500,00
Total :	800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **HUIT CENTS DIRHAMS**

ICE : 001632746000030

INP : 091040600

Dr. Mounir Charif Chefchaouni
Chirurgien Urologue
Résidence Parc Lyautey 1, Rond point St Exupery
2ème Etage Appt N° 11
Tél. 022 48 40 58 88 Fax 022 48 40 88
Urgence 061 20 82 14 - Casablanca