

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 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 714 Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : S.KAZI FAROUK Date de naissance : 1946

Adresse : FANATH SELLEM - Residene EL HAMO CANSIA

Tél. 0644282498 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. B. DAWOOD
Chirurgien Urologue
دكتور ب. داود
خبير في المسالك البولية والتناسلية

Date de consultation : 30/06/2022 Tél. 0622204151

Nom et prénom du malade : S.KAZI FAROUK Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie Prostataire

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : S.KAZI FAROUK

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
30/06/22	Examen		gratuit	Dr. H. B. Urologue مختبر طبي Dr. H. B. Urologue مختبر طبي

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/06/2022	394,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

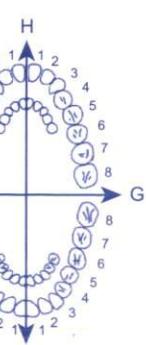
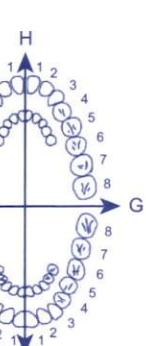
AUXILIARIES MEDICALS

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.

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			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D		00000000 35533411	B	00000000 11433553
				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

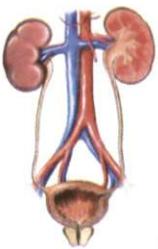
Dr. Badredine DASSOULI

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



الدكتور بدر الدين داسولي

اختصاصي في امراض و جراحة

المسالك البولية و التناسلية

*

الكلوي، المثانة، البروستات

المراجعة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

Casablanca, Le : 30/06/22

الدار البيضا، في:

SKAZI Faruk

1) ALSR 1 cp / j
19,30 + 2J

38,60 2) OTRIVINS 1 g /

3) TAHDUR 1 g / j

50,70 + 2J
70,140 4) CARDENSIEL 35,70 1 cp / j

ARDSEGIC 160 35,70 1 cp / j

79,50 + 2J 1 cp / j
TSRAZOCINS Nefum

60,00 1 cp lessor
VOLTAREN

LOT : 22E003
PER : 07/2023
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



LOT : 12821013
PER : 10/2024
PPV : 79,50 DH

LOT : 12822004
PER : 01/2025
PPV : 79,50 DH

79, Angle Bd Anfa, & Rue Jbir Bnou Hayane (en face de la mosquée Sidi Beyrouth)

79, rue Jibir bnou Hayane - Tél.: 0522 20 44 54 - GSM : 06 63 61 99 69

E-mail : bdassouli@gmail.com

= 394,70

زنقة جابر ابن هيان - الماتف : 0522 20 44 54 | المحمول : 0663 61 99 69

مكتب طبي - مطبعة طبية - مطبعة طبية

طبي بلوط

LOT : M0738
EXP : JAN 2025
PPV : 19,30 DH

LOT : M0738
EXP : JAN 2025
PPV : 19,30 DH

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

LOT : M0570
EXP : 11/2024
PPV : 60,00 DH