

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3253

Actif

Pensionné(e)

Société : RAM

Autre :

Nom & Prénom : Boudouich HASSAN

Date de naissance : 10/04/1955

Adresse : 85 Lot Epinal Apt 4 Maarif Extension

Tél. : 0624 030343

Total des frais engagés : 943,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/09/2022

Nom et prénom du malade : Barouch Hanaa

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : 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 : Casablanca

Le : 03/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
28/09	CS		300,-	<i>DOCTEUR S. A. DENNIS</i> 72, Bd Zerktouni Casablanca Tél: 05 22 29 32 44 CODE: 0016247 6000074
20/22	Echographie		450,-	

Madame BARTAL FATIMA		EXECUTION DES ORDONNANCES																
Cachet du Pharmacien Pharmacie Acharaf		Madame BARTAL FATIMA																
Date : 29/09/22		Montant de la Facture																
Pharmacie Acharaf - Maârif Rue Socrate - Maârif Casablanca - Tél : 0522 25 22 09		Madame BARTAL FATIMA																
Pharmacie Acharaf - Maârif Rue Socrate - Maârif Casablanca - Tél : 0522 25 22 09		Montant de la Facture																
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue		Date : 29/09/22 Montant : 193,10																
ANALYSES - RADIGRAPHIES																		
<table border="1"> <tr> <th>Date</th> <th>Désignation des Coefficients</th> <th>Montant des Honoraires</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires												
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires																

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

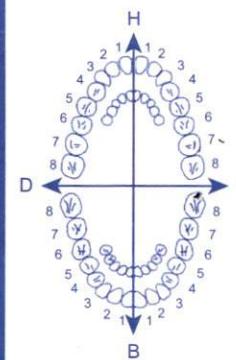
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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.

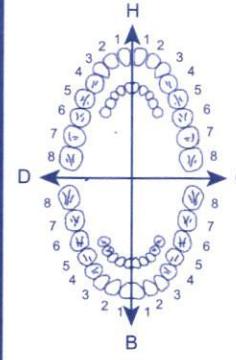
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION



D G B H

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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



D G B H

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique
des reins et des voies génito-urinaires

Lithotriptie extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision



الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

اختصاصي في جراحة الكلى

والمسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختانة

الفحص بالصدى

Casablanca, Le

29.09.2022

الدار البيضاء، في

Boudouch Hamar.



193,10

Contiflo



1 paq f 02 kg

Madame PARTAL FATIMA
Zaha Al-Badr Achraf
Rue Socrate - Maârif
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

Docteur Saâd BENNIS
72, Bd Zerkouni
Casablanca
* Tél: 05 22 29 32 44
ICE: 00162477600007
UROLOGUE CHIRURGIEN

72، شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès تويوتا سابقا - الطابق الثاني - الدار البيضاء

72, Bd Zerkouni au dessus Café Hermès (EX TOYOTA) (Niveau Marché des Fleurs) - 2^{ème} étage Casablanca

Tél.: 05 22 29 32 44 - Urgence : Clinique Badr - Tél.: 05 22 49 23 81 - الهاتف: المستعجلات مصحة بدر - Email : saadurro@gmail.com

*Docteur Sâad BENNIS
diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
Chirurgien Urologue
Chirurgie et exploration endoscopique
Des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle -Echographie
Impuissance - Circoncision.*

Patente N°34206759

Casablanca le :28 / 09/2022

BOUDOUCHE HASSAN

F A C T U R E

*Consultation/.....300 DH
Echographie :...450 DH*

*Arrêtée la présente facture à la somme de :
SEPT ENT CINQUANTE DIRHAMS*

*Docteur Sâad BENNIS
CHIRURGE UROLOGUE
72, Boulevard Zerkouni Casablanca
Tel: 0522-29-32-44 Fax: 0522-29-32-46
ICE: 001624776000074*

*72, Boulevard Zerkouni Casablanca
Tél : 0522-29-32-44 Fax :0522-29-32-46*

*Docteur Sâad BENNIS
Chirurgien Urologue
Chirurgie et exploration endoscopique
Des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle-Echographie
Impuissance – Circoncision.*

Nom : BOUDOUCHE *Prénom : HASSAN*

Echographie Rénale & Vésicale

*Vessie : paroi non épaisse, contenu transonore
Absence de résidu post mictionnel.*

Prostate : 20g

Rein droit : Taille normale, contours réguliers
Bonne différenciation corticomédullaire
Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles.

Rein gauche : Taille normale, contours réguliers
Bonne différenciation cortico-médullaire
Sans dilatation des cavités pyélo-calicielles.

72 , Bd.Zerkouni Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46

**Docteur Saad BEN AIT
CHU MINGIEN URGENCE**
Tél: 0522 2032 44 Fax: 0522 293246
ICP: 0016247 / 6000074

Dr SAAD BENNIS 01/07/2004 01:09:31
DOUOUOU LIASSAN 040/01-010210-AMU

B1 F3.5 D17.2 085
HR16 RP1 0485
D2 F3.5 D17.2 663
HR16 RP1 0485

SUSA Abdomen-A



CONTRAST : +64 BRIGHT : 0 GAMMA : 1 SHARPNESS : 4

Dr SAAD BENNIS 01/07/2004 01:18:10
DOUOUOU LIASSAN 040/01-010210-AMU

Urology Meas
Cerv.
L ren.
R ren.
W ren.
Osties
✓ L prostate
✓ H prostate
✓ W prostate
L vesic.
W Amin.
Bladder

SUSA Abdomen-A



CONTRAST : +64 BRIGHT : 0 GAMMA : 1 SHARPNESS : 4