

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'entente préalable renseignée 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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 059523

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3253 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUDOUCH HASSAN
 Date de naissance : 10/04/1955
 Adresse : 85 Lot Epinal Apt 4 Maarif Extension Casablanca
 Tél. : 0624030343 Total des frais engagés : 943,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/10/2022
 Nom et prénom du malade : Boudouch Hassan 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) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes
28.09 2012	CS Echographie		300, 650,	

2809 CS
2012 Echographie

72, Bd Zerkouni
Casablanca
Tél: 05 22 29 32 44
Fax: 00162476000074

<p> Madame BARTAL FATIMA Pharmacie Achraf Rue Socrate - Maârif Casablanca - Tél : 0522 25 22 09 </p>		<p> EXECUTION DES ORDONNANCES Madame BARTAL FATIMA Pharmacie Achraf Rue Socrate - Maârif Casablanca - Tél : 0522 25 22 09 </p>		<p> Montant de la Facture 193,10 </p>	
---	--	---	--	--	--

Madame BARTAL FATIMA
 Cachet du Pharmacien
 Rue du 11 Novembre
 01 65 22 22 09
 01 65 22 22 09

Date	Md	Montant de la Facture
Rue Socrate - Maârif	Pharmacie Acharaf	
Casablanca - Tél : 0522 25 22 00	Rue Socrate - Maârif	
	Casablanca - Tél : 0522-25 22 00	

[illegible]

Rue Socrate - Maarif
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

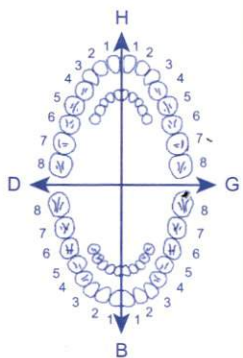
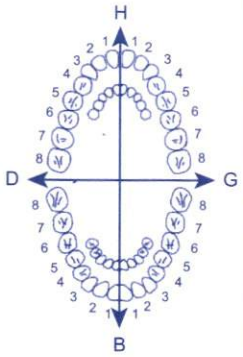
[illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

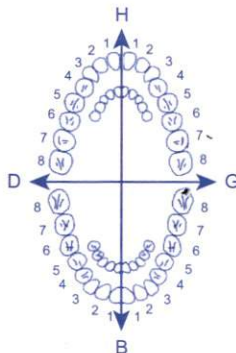
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

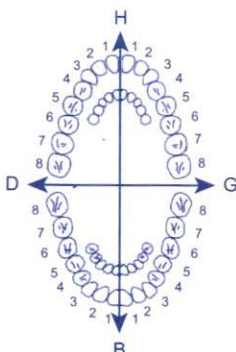
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					
				Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU Cœfficient MASTICATOIRE					
	<div><div>H</div><div><div>D</div><div>G</div></div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div><div>21433552</div><div>00000000</div></div><div><div>00000000</div><div>00000000</div></div><div><div>35533411</div><div>11433553</div></div><div>B</div></div>					
	<div><div>(Création, remont, adjonction)</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>					
				Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS	<input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>	

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

Lithotription extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision



الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابقا بمستشفى تولوز بفرنسا

إختصاصي في جراحة الكلي

والمسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختان

الفحص بالصدى

Casablanca, Le 29.09.2022

الدار البيضاء، في

Boudouch Haman.



193,10

Conti flo



1/au f 02 mos.

MEDICINE BARTAL FATIMA
Rue Socrate - Maarif
Casablanca - Tél. 0522 25 22 09

Docteur Saad BENNIS
72, Bd Zerkouni
Casablanca
Tél: 05 22 29 32 44
ICE: 001624776000074
UROLOGUE CHIRURGIEN

72, شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès تويوتا سابقا - Marché des Fleurs - 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

BOUDOUCH HASSAN

FACTURE

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

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

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

Docteur Sâad BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, bd Zerktouni Casablanca
Tél: 0522 29 32 44 Fax: 0522 29 32 46
ICE: 001624776000074

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

28/0 09/2022

Echographie Rénale & Vésicale

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

Prostate : 20g

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

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

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

Docteur Sâad BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Bd Zerktouni, Casablanca
Tél: 0522 29 32 44 Fax: 0522 29 32 46
ICE: 091024776000074

