

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-460052

139255



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2495

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TAÏA NADIA

Date de naissance :

31/07/55

Adresse :

Rue 29 n° 82 Latissima MANDARNA CARABLANCA

Tél. :

0661 413939

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Infection

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 :

de l'adhérent(e) :

Le :

## 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
05/05/2022	ct	20	300 Dhs 5 000 Dhs	INP : 0918165 SAADALLAH Chirurgien Urologiste Bd Abdellatif CASABLANCA 099/05 22 86 59

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

<u>Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue</u>	<u>Date</u>	<u>Désignation des Coefficients</u>	<u>Montant des Honoraires</u>
		.....	
		.....	
		.....	
		.....	
		.....	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input checked="" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553			
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SAADALLAH Khalid  
Chirurgien urologue

## Cœliochirurgie urologique

## Chirurgie urologique adulte et enfant

## Cancérologie urologique

## Chirurgie de l'incontinence urinaire

## Traitement de la prostate par laser Green Light

## Traitement des calculs urinaires au laser Holmium

## Enurésie chez l'enfant

### Circoncision masculine – AMP

## Impuissance sexuelle

## Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

nt  
e  
Green Light  
lase Holmium  
PHARMACIE DES HABOUS  
MÉDICAL TOUI MOUNA / Higo Casablanca  
73, Bd. Victor Hugo Casablanca  
Tel: 05 22 44 93 38

- ١- مراجعة الكلية والمسالك البولية والتالسيمية
- ٢- خصو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الأطفال
- ٣- جراحة الكلية والمسالك البولية بالفم
- ٤- جراحة الأطفال
- ٥- جراحة حصن الكلية والمسالك البولية
- ٦- أشعة الميوم ليرز
- ٧- جراحة البروستات باشعة غرين لait
- ٨- ملاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال
- ٩- ملاج الأمراض التالسيمية
- ١٠- ملاج التبول اللا إرادي عند الأطفال
- ١١- مراجعة الفتق عند الكبار والاطفال

Casablanca, le : 08. 11. 2022

TAHA NADIA

Ken. 200-S.V.  
180 x 27,1

187

PHARMACIE DES HABOUS  
MESSIQUI M. J. J. A.  
73, Bd. Victor Hugo Casablanca  
Tél. 2522 22 44 93 38

61.55  Zobic 15 mg C  1 Kt  
1-8/1

3) Pragol. 20 mg  
880.5 1 gr. 1/3 or

4) Veca 10 mg. (S.)  
H.M. slept polymers (100%)

452 - زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال، عمارة عبد المؤمن سلاتر فوق مقهى المدينة ، الطريق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center au-dessus du café El Madina,

1<sup>er</sup> Etage N° 101 - Casablanca Tél. : 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64



LOT : 8612  
UT. AV : 04-24  
P.P.V : 180 DH 00

PPV: 61DH50  
PER: 07/25  
LOT:L2660

Mobic® 15 mg  
Méloxicam  
14 comprimés sécables

# Ofiken®

Céfixime



LOT 221438

EXP 05 24

PPV 170.00 DH



DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRES





Cabinet

**SAADALLAH**

U O G I E

Chirurgie et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires,  
Coelioscopie urologique • Echographie urologique,  
Lithotriptie extracorporelle • Stérilité masculine,  
Impuissance sexuelle • M.S.T. • Circoncision • Enuresie de l'enfant

**Dr. Saadallah Khalid**  
Chirurgien • Urologue

**Le 08/11/2022**

**MME TAHA NADIA**

**Compte rendu d'échographie**

**Rein droit : de taille normale, contour régulier**

***Bonne différenciation cortico-sinusale pas  
De dilatation des CPC ni de lithiase.***

**Rein gauche : de taille normale, contour régulier**

***Bonne différenciation cortico-sinusale pas  
De dilatation des CPC ni de lithiase.***

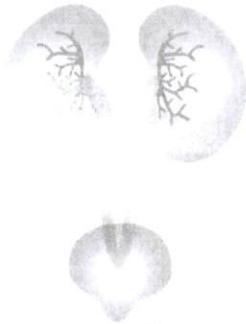
**Vessie : paroi non épaisse, contenu transsonore**

***Absence de résidu poste mictionnel.***

Dr SAADALLAH Khalid  
Chirurgien Urologue  
101 Angle Bd Abdelmoumen  
& Bd. Anoual CASABLANCA  
Tél. 05 22 86 33 99/05 22 86 59 91

**URGENCES : 06 62 33 64 36**

Immeuble Abdelmoumen Center, 24 angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual 1er étage,  
N°101, Casablanca. • Tél. : 05 22 86 33 99 • Fax : 05 22 86 59 91 • E-mail : saadallahkhalid@yahoo.fr



**LE 08/11/2022**

**FACTURE**

**Nom : TAHA NADIA**

**CONSULTATION : 300DH  
ECHOGRAPHIE:500DH**

Dr SAADALLAH Khalid  
Chirurgien Urologue  
101 Angle Bd Abdelmoumen  
& Bd Anoual CASABLANCA  
Tel. 05 22 86 33 99/05 22 86 59 91

**URGENCES : 06 62 33 64 36**

Immeuble Abdelmoumen Center, 24 angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual 1er étage,  
N°101, Casablanca. • Tél. : 05 22 86 33 99 • Fax : 05 22 86 59 91 • E-mail : saadallahkhalid@yahoo.fr

B  
0- Freq 5.0 MHz  
Gn 98  
EIA 0/4  
Carte C100  
D 16.0 cm  
DR 66  
FR 26 Hz  
AO 100 %



B  
0- Freq 5.0 MHz  
Gn 98  
EIA 0/4  
Carte C100  
D 16.0 cm  
DR 66  
FR 26 Hz  
AO 100 %

