

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.

M22- 0043795

Optique 140753

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9600 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KHADRAOUI ned

Date de naissance : 29-05-1982

Adresse : 78 Rue Tnakez Imp. Samia casa

Tél. : 0691978103 Total des frais engagés : 900,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/11/2022

Nom et prénom du malade : KHADRAOUI ned Age : 14 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection ALD

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 14 DEG 2022

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 : 14/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : A.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

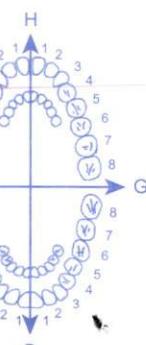
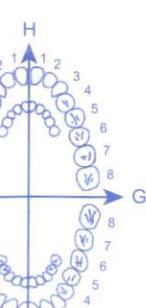
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

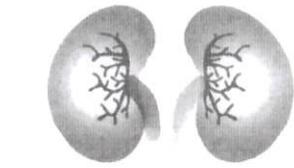
Important :

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	G	Coefficient des travaux
D		21433552 00000000 11433553	B	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



Cabinet

SAADALLAH
U R O L 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 29/11/2022

ENF KHADRAOUI ABDERRAHMANE

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.

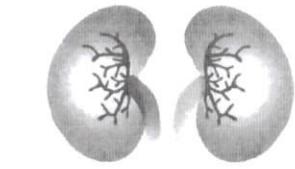
VESSIE : paroi non épaisse, contenu transsonore

Absence de résidu poste mictionnel.

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél.: 05 22 86 33 99

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



Cabinet

SAADALLAH
U R O L 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 29/11/2022

FACTURE

Nom : KHADRAOUI ABDERRAHMANE

CONSULTATION: 300DH

ECHOGRAPHIE : 500DH

TOTAL : 800DH

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101, Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tel.: 05 22 86 33 99

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