

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 canaux, 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 canaux.

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° M21- 0061764

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2543 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHIBIANE EL HAKIM
 Date de naissance : 1937
 Adresse : LOT. SMARA Rue 13 No 150
 0662 125658
 Tél. 0662 125658 Total des frais engagés : 1911 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 :
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Paiement des Actes
14/12/22	C2		3000	Dr. SAADALAH Chirurgien Dentiste 101 Anouar, Casablanca Tél: 05 22 86 33 99 / 05 22 86 33 99
			4000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Résidence Anouar - O. Casablanca 092050293	14/12/22	7211,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

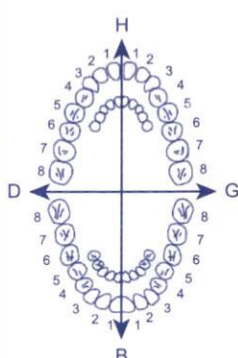
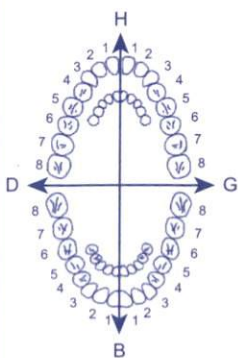
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td>B</td> </tr> </table>		H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																					
	25533412		21433552																					
	00000000		00000000																					
	D		G																					
	00000000		00000000																					
	35533411		11433553																					
	B		B																					
	[Création, remont, adjonction] 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 CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SAADALLAH Khalid

Chirurgien urologue

Coeliochirurgie 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

الدكتور سعد الله خالد

جراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية
عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلي
فحص وجراحة الكلي والمسالك البولية بالمنظار
للأكبار والأطفال
تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية
بأشعة الليزر
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت
علاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال
علاج الأمراض التناسلية
علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال
جراحة الفتق عند الكبار والأطفال

Casablanca, le : 14 / 12 / 22

off ch. b. m. El Hassan

147,60 x 3

1) Lr Tab dL 10mg (SV)

1 p / soir pd 3 mois

163,20 x 3

2) Du f Ta. 0,5 mg (SV)

1 p / matin pd 3 mois

74,80 x 2

3) p e p c e n 500mg (SV)

1 p x 2 j pd 10 j

76,60

4) Voltareme 75 mg (SV)

1 p x 2 j pd 15 j

52,80

5) o z i l. p l u s 20 mg (SV) gel'fair pd 14 j

452, زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال، عمارة عبد المومن سائتر فوق مقهى المدينة، الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

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

1^{er} 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

T: 1211100111

PHARMACIE RESIDENCE ANNAM
Siham GUEZRAOUI
Docteur en Pharmacie
4, Résidence Annam - Oufia
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

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

PPV : 163 Dhs 20
N° de LOT.: LF26825C
Date d'EXP: 05/2024

AMM N°: 150/19DMP/21/NNP

N° Lot: 1TZ168
Fab : 05/2021
Per : 05/2023
P.P.V. 147 60 MAD(Dhs)

DUSTA® 0,5 mg
Dutastéride
30 capsules molles

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260935

PPV : 163 Dhs 20
N° de LOT.: LF26825C
Date d'EXP: 05/2024

AMM N°: 150/19DMP/21/NNP
N° Lot: 1TZ168
Fab : 05/2021
Per : 05/2023
P.P.V. 147 60 MAD(Dhs)

SEPCEN® 500 mg
ciprofloxacine

10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

DUSTA® 0,5 mg
Dutastéride
30 capsules molles

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260935

PPV : 163 Dhs 20
N° de LOT.: LF26825C
Date d'EXP: 05/2024

AMM N°: 150/19DMP/21/NNP

N° Lot: 1TZ168
Fab : 05/2021
Per : 05/2023
P.P.V. 147 60 MAD(Dhs)

SEPCEN® 500 mg
ciprofloxacine

10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

DUSTA® 0,5 mg
Dutastéride
30 capsules molles

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260935



VOLTAIREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76,20 DH

LOT: 05322028
PER: 10/2025
PPV: 74,80 DH

74,80

LOT : 220323
PER: 06/2027
PPV: 52,80 DH

Ozil plus® 20 mg
Omeprazole

14 Gélules



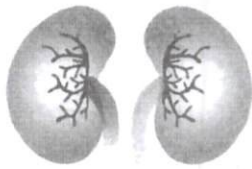
6 118000 331247

LOT: 05322028
PER: 10/2025
PPV: 74,80 DH

74,80



6 118001 273287



Cabinet

SAADALLAH
U R O L O G I E

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

Dr. Saadallah Khalid

Chirurgien • Urologue

Le 14/12/2022

MR CHIBIANE EL HASSANE

Compte rendu d'échographie

**Rein droit : de taille normale, contour régulier
Bonne différenciation cortico-sinusale pas
De dilatation des CPC ni de lithiase.**

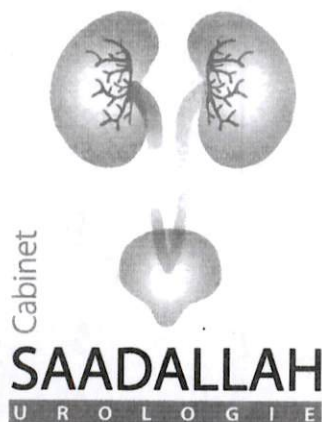
**Rein gauche : de taille normale, contour régulier
Bonne différenciation cortico-sinusale pas
De dilatation des CPC ni de lithiase.**

**Vessie : paroi non épaissie, contenu transsonore
Absence de résidu poste mictionnel.**

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101, Angle 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



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

Dr. Saadallah Khalid
Chirurgien • Urologue

LE 14/12/2022

FACTURE

Nom : CHIBIANE EL HASSANE

CONSULTATION: 300DH

ECHOGRAPHIE : 400DH

TOTAL : 700DH

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

