

# 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.

M22- 0025365

MU+200

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03569

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DIAMANE

MOSTAFA

Date de naissance :

1955

Adresse :

Lot El Othmania n° 62 Sidi Maaf

Tél. : 06 66 18 09 44

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

DIAMANE MOSTAFA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

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 : 09/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

30/01/2023

## 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.

## 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
09.01.2023	S		160,-	
	echo veille et VP		240,-	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pionneur	Date	Montant de la Facture
	09/01/23	757,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires

- Echographie urologique

- Urodynamique

- Lithotriptie extracorporelle

- Stérilité masculine

- Impuissance sexuelle

- Maladie sexuellement transmissibles

- Circuncision, enuresie chez l'enfant

- Membre de l'association Européenne d'Urologie

- Membre de la société internationale d'Urologie



الدكتور رشيد صبرى

إختصاصي في أمراض و جراحة الكلى  
و المسالك البولية و التناسلية

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المنظار

- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين و المسالك البولية

- العقم والعجز الجنسي عند الرجال الأمراض التناسلية

- الختان والتبول الإلارادي عند الأطفال

- الفحص بالالمدئي (أيكوغرافي)

- عضو في الأوروبية للمسالك البولية

- عضو في الجمعية العالمية للمسالك البولية

09-01-2022

Rx

Dissolve Postop

(Rx 09-01-2022)

- Eroxin 50 mg de 10

437,00 18/11/2022



Januonet 50 mg de 10



639,00 19/11/2022



Biprofénac LP 100 mg de 10

74,10 18/11/2022

Ondans 40 mg de 14



شارع أبو بكر القادري العماره (D) سيدى معروف فوق قيسارية باب الهرم الكليق الثاني رقم 6

Avenue Aboubakr EL Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au dessus du centre commercial Bab AL Khair - Immeuble (D) appt N° 6 - Casablanca

E-mail : racsab.dr@gmail.com

Tél : 05 22 78 00 00

PPV :

LOT :

PER :

MMO

PPV :

LOT :

PER :

MMO

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

63,90



LOT 210610  
EXP 12/2023  
PPV 74.10DH

DR. SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE



الدكتور سبكي صبرى

إختصاصي في أمراض و جراحة الكلى  
و المسالك البولية و التناسلية

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echigraphie urologique
- Urodynamique
- Lithotriptie extracorporelle
- Stérilité masculine
- Impuissance sexuelle
- Maladie sexuellement transmissibles
- Circoncision, enuresie chez l'enfant

- Membre de l'association Européenne d'Urologie

- Membre de la société internationale d'Urologie

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المنظار
- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين و المسالك البولية
- العقم والعجز الجنسي عند الرجال الأمراض التناسلية
- الختان والتبول الإلزامي عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)
- عضو في الأوروبية للمسالك البولية
- عضو في الجمعية العالمية للمسالك البولية

09-01-2023

Note d'honoraires  
de Dr. DIAHANE MOSTAFA

Other renale et 09 240,-

A large, horizontal blue ink signature line, likely a placeholder for a signature.

Dr. SABRI Rachid  
Chirurgien Urologue  
Avenue Aboubakr EL Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au dessus du centre  
commerciale Bab AL Khaire - Immeuble (D) aptt N° 6 - Casablanca

شارع أبو بكر القادي العماره (D) سيدى معروف فوق قيسارية باب الخير الطابق الثاني رقم 6  
Avenue Aboubakr EL Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au dessus du centre  
commerciale Bab AL Khaire - Immeuble (D) aptt N° 6 - Casablanca

E-mail : racsab.dr@gmail.com

Tél : 05 22 78 00 00



- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echigraphie urologique
- Urodynamique
- Lithotriptie extracorporelle
- Stérilité masculine
- Impuissance sexuelle
- Maladie sexuellement transmissibles
- Circuncision, enuresie chez l'enfant

- Membre de l'association Européenne d'Urologie

- Membre de la société internationale d'Urologie

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المنظار
- تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين و المسالك البولية
- العقم والعجز الجنسي عند الرجال للأمراض التناسلية
- الختان والتبيول الإلزامي عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)
- عضو في الأوروبية للمسالك البولية
- عضو في الجمعية العالمية للمسالك البولية

09.01.2023

C.R de l'edus  
reudi et vr de  
pr Diagnose Asympt

Reins de taille normale et de  
contours réguliers avec une bonne  
différenciation cortico-médullaire pour  
dilatation de l'ecr. bl.

Prostate augmentée de volume 65cc  
Vesicule bénignes et une  
bonne capaci-  
RPI ≈ 50cc

DR SABRI Rachid  
Chirurgien Urologue  
Avenue Abou Bakr El Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au dessus du centre  
commerciale Bab AL Khaire - Immeuble (D) aptt N° 6 - Casablanca - Tel 05 22 78 00 00

شارع أبو بكر القادي العمارة (D) سيدى معروف فوق قيسارية باب الخير الطابق الثاني رقم 6  
Avenue Aboubakr EL Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au dessus du centre  
commerciale Bab AL Khaire - Immeuble (D) aptt N° 6 - Casablanca

E-mail : racsab.dr@gmail.com

Tél : 05 22 78 00 00