

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 - 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 - 0 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

Nº M21- 067326

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>8119</u>	Société : <u>DAM</u>	<u>ASOCU</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>HABIBI NASHAMED</u>			
Date de naissance :			
Adresse : <u>20 Rue SURIKA - HAY SALAM -</u>			
<u>Casablanca</u>			
Tél. : <u>8661479856</u>	Total des frais engagés :		Dhs

Autorisation CNDP N°: A-A-215 /2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr. Saâd GHAMMAD Chirurgien Urologue 62, Bd Mouâad Ibnâ Jâdâl Tél: 05 22 73 37 76 INE: 000 00 829 </div>		
Date de consultation :	11.02.2023		
Nom et prénom du malade :	HATIM HASNAA	Age:	48
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint		<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Célique Nephropathie		
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.	 MUPRASE <small>ASSURANCE</small>		
	21 FEV 2022		

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 R ACCUEIL Le 21/02/2013

Signature de l'adhérent(e) :

Signature

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
11/02/23	Chirurgie Urologie	300	300	Saâd GHATIBAD Chirurgien Urologue 300 Mouad Ibn Sâlih Jabal Tél: 05 22 49 28 00 INFE BADR
11/02/23	Gris clinique	100,00	100,00	Moul

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p align="center">ARMERIA IBN HAYANE</p> <p align="center">MÉDICALISME ABDELLAH</p> <p align="center">quée Bâni Bourgogne - Casablanca</p> <p align="center">Tél: 0522 26 40 21</p> <p align="center">00 547 30 2000067</p>	11/02/23	215,35

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	
 DR BAUDOUIN	11/02/23			✓		200,00
 DR BAUDOUIN	11/02/23			✓		100,00

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
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

Création, remont, adjonction)

DISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



INPE : 090002445

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
 NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
 CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHOTRYRSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGE
 CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE
 CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
 CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

SYNTHMEDIC
 22 rue soubeir brou al aquam roches
 noirs casablanca
 INEXIUM
 40 mg
 Boite 14
 641750MP/21NRC P.P.V:123,60 DH
 6 118001 020607

Dr. Saâd GHAMMAD
 DOCTEUR : Chirurgien Urologue
 62, Bd Mouâad Ibnâ Sâjal
 Tél: 05 22 73 33 76
 INPE : 091066829

CASABLANCA Le : 11-02-23

1) me Hainni Hasnaa

2) Inexium 40 S.V.
 123,6 =
 1 op le matin

3) EFFIPRED 20 S.V.
 u.00
 14,0 =
 3 op après repas
 le matin pour 3 jours

4) Doliprane 1 gr S.V.
 14,0 =
 1 op x 3 / 5

5) Piroxicam 20 mg S.V.
 u.00
 14,0 =
 URGENCES 24/24

35, Rue EL ALLOUSSI, Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca - Tel : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/83/84 - Fax : 05 22 49 23 80

R.C.N° 76809 - TVA N° 817425 - CNSS N° 12571538 - CAPITAL : 5.850.000.000 DH I.F. : 1.009.201 - I.C.E : 001529932000062

219,30

41,70

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00
EXP 10/2025
LOT 20018 8

PPV:14DH00
PER:12/25
LOT:L3730



INPE : 090002445

Casa 11-02-2023

Jme HATIMI HASNAA

ECHOGRAPHIE RENALE ET
VESICALE

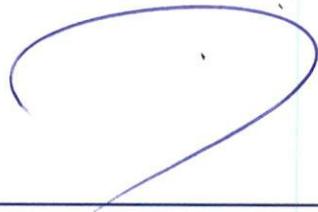
Rein Droit:

Taille et échostucture normales
dilatation modérée . Pas
d'autre anomalie

Rein Gauche:

Taille et échostucture NR
sans anomalie .

Vesicule : calcul de 4 mm pré-
méatique responsable
d'une dilatation en
amont .



Dr. Saâd GHAMMAD
Chirurgien Urologue
22777 - Saâd Ibn Djedid
Tel: 05 22 73 33 76
INFE: 09100989

F A C T U R E

N° : 202301238 / 2023 du 11/02/2023

Nom patient	HATIMI HASNAA	Entrée	11/02/2023
	PAYANT	Sortie	11/02/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	1,00	100,00	100,00
PERFUSION	1,00	100,00	100,00
		<i>Sous-Total</i>	200,00

PHARMACIE	1,00	200,00	200,00
		<i>Sous-Total</i>	200,00

Total Clinique 400,00

DR. GHAMMAD SAAD (urologie)	1,00	CS	300,00	300,00
			<i>Sous-Total</i>	300,00

ECHOGRAPHIE (citm)	1,00	RENALE	700,00	700,00
			<i>Sous-Total</i>	700,00

Total Autres prestations 1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	1 400,00
MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS			

HITACHI CLINIQUE BADR

x230210-182733
AMIRA ABDELLAOUI

11-02-23
09:42:55

PA:100% 23 IPS



Abdo

Fnd-3.0S P:15.0 GB:53 DB:90

Abdo C253
165/177

HITACHI CLINIQUE BADR

x230210-182733
AMIRA ABDELLAOUI

11-02-23
09:42:39

PA:100% 23 IPS



Abdo

Fnd-3.0S P:15.0 GB:53 DB:90

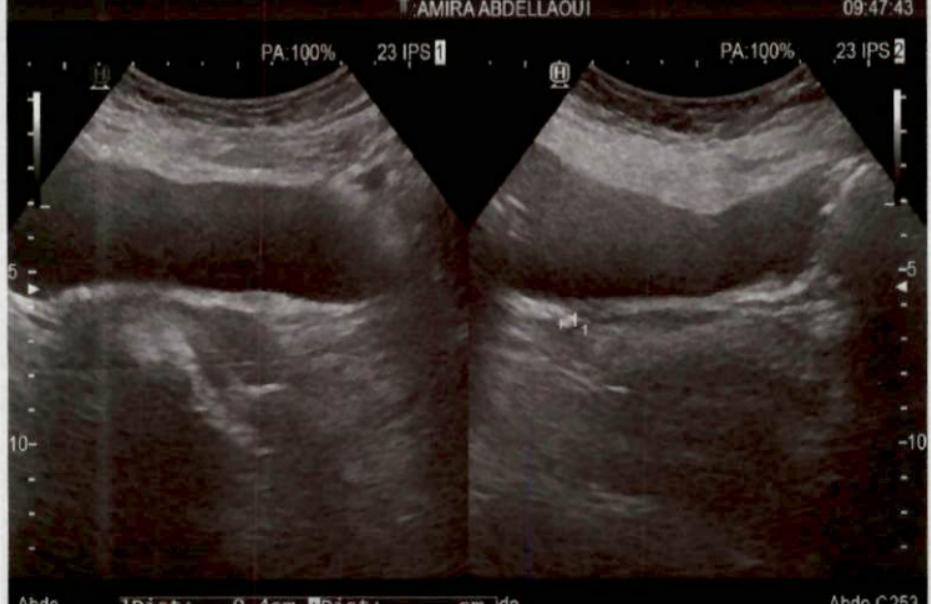
Abdo C253
994/995

PA:100% 23 IPS 1

Abdo
Fnd-3.0S P: 10.6 GB:53 DB:90Abdo C253
269/277

PA:100% 23 IPS 1

PA:100% 23 IPS 2

Abdo
Fnd-3.0S IDIST: 0.4cm Dist: 2540/2541 Fnd-3.0S P:15.0 GB:53 DB:90Abdo C253
589/597

PA:100% 23 IPS 1

Abdo
Fnd-3.0S P:15.0 GB:53 DB:90Abdo C253
1942/1943