

## 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

M22- 0013804

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790

Société : RAM

153815

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRANI My Aïme

Date de naissance :

Adresse : INFARAT RA n° 44 An 1012

Tél. : 0668404898

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AMRANI IDRISS MY Aïme

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 : / /

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. AMRANI IDRISS MY Aïme  
101, Ang. Bd Abdelmoumen  
Tél. 05 22 22 78 18

ACCUEIL  
20 MAR 2022  
BOUTAHAR



# 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
27/12/2022	Se		300DH	
27/12/2022	eche		400DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27-12-2022	1126,55

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

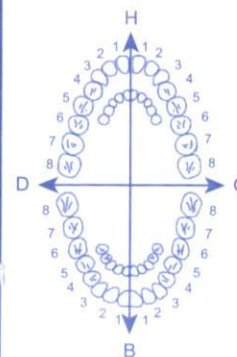
# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET 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

الدكتور سعد الله خالد

جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلى

فحص وجراحة الكلى والمسالك البولية بالمنظار

لل كبار والأطفال

تفتيت حصي الكلى والمسالك البولية

بأشعة الميوهم ليزر

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 :

27/12/2022

M-AM Rami IDRissi My Access

5850x7  
+641<sup>20</sup>

Cardura 4mg  
1x le soir

163,20x4

2) Dosta 0,5 mg  
1x le matin

1126150

Pharmacie Boulmane  
2-4, Bd. Boulmane  
Hay My Abdettah Ain Chok  
Casablanca  
Tél.: 05 22 87 48 21  
Dr. Tineb BENNANI SMILES

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

58 50  
P.P.V.:

58 50  
P.P.V.:

CARDURA 4MG 20 CPS  
P.P.V. 64DH20  
6 118000 250050  
Laboratoires  
Pfizer S.A.

58 50  
P.P.V.:

58 50  
P.P.V.:

58 50  
P.P.V.:

58 50  
P.P.V.:

58 50  
P.P.V.:

PPV : 163 Dhs 20  
N° de LOT.: LF266  
Date d'EXP.: 05/20

PPV : 163 Dhs 20  
N° de LOT.: LF25815A  
Date d'EXP.: 05/20

PPV : 163 Dhs  
N° de LOT.: LF2  
Date d'EXP.: 08/20

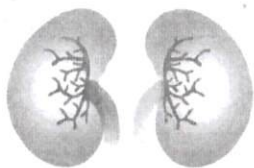
PPV : 163 Dhs 20  
N° de LOT.: LF278

452, زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال، عمارة عبد المومن سانتير 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<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





Cabinet

**SAADALLAH**  
U R O L O G I E

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

**Dr. Saadallah Khalid**

Chirurgien • Urologue

**LE 27/12/2022**

**FACTURE**

**Nom : AMRANI IDRISSE MLY AISSA**

**CONSULTATION : 300DH**

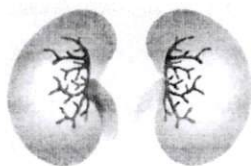
**ECHOGRAPHIE : 400DH**

**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



Cabinet

**SAADALLAH**  
UROLOGIE

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

**Dr. Saadallah Khalid**

Chirurgien • Urologue

**Le 27/12/2022**

**MR AMRANI IDRISSE MLY AISSA**

**Compte rendu d'échographie**

**Rein droit : PLUSIEURS FORMATIONS KYSTIQUES AU NIVEAU DU REIN DROIT .**

**Rein gauche : PLUSIEURS FORMATIONS KYSTIQUES AU NIVEAU DU REIN GAUCHE .**

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

**PROSTATE : DE 127G.**

**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