

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M23-001077

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7375 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : WAHBI MOHAMED

Date de naissance : 01/03/1967

Adresse : Habituelle N°60821

Tél : 0663111743 Total des frais engagés : 300.+ 137,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hayssam ABED-ALI
Urologue - Andrologue
203 Bd. Panoramique 1er Etage N° 19
Casablanca - Tél: 0522 527152

Date de consultation : 27 AVR 2023

Nom et prénom du malade : Baoud La Tifa Age : 49

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Vesicic Neuropathique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 16 MAI 2023

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 : Casablanca Le : 16/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : WAHBI MOHAMED

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
27 NR 2023	Consultation	11	300 Dh	Dr. Haysam ABED-ABD Urologue - Andrologue 203, Bd. Panoramique les Flage N° 19 Casablanca - Tel: 052 527 152

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Aman S.A.S. Dr. Houda Amine Bd. TAH Rue 17, N° 10/12 Hay Ouarda II - Ain Chock	27 04 23	137.96

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	

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

D	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch, likely upper, showing the arrangement of teeth with numbers 1 through 8 on both the left and right sides. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the center, 2 and 3 on the upper left and upper right respectively, and 4, 5, 6, 7, and 8 following in sequence. The diagram is centered on a horizontal axis with directional markers: 'D' on the left, 'G' on the right, 'H' at the top, and 'B' at the bottom. The teeth are represented by circles with numbers, and the arch is shown in a perspective view.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Hayssam ABED-ALI

Chirurgien

Urologue - Andrologue

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie
des Reins - Vessies - Prostate

Doctorat en Traitement des Troubles Sexuels,

Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie

Echographie, Circuncision



الدكتور هيثم عبد علي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعمق عند الرجال

تفتيت حصى الكلى والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار. الختانة

27 AVR 2023

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

Band catofan

62,50

y Aris nasal

S.V

بديلة أمان Aman
10 et 12

LOT 222711
EXP 08 2026
PPV 62,50

2028

lyx 3 g

75,00

y Carbo line

S.V



= 137,50

إقامة المنظار 203، رقم 203، شارع المنظار العام الطابق الأول (مقابل صيدلية الأنجلس) الدار البيضاء

Résidence Panoramique II, N° 203, Bd. Panoramique 1^{er} Etage (en face de la pharmacie Andalou) Casablanca

Tél./Fax: 05 22 52 71 52 - Urgence - 06 11 01 22 27 - E-mail : uro_panoramique@mail.com

203, Bd. Panoramique II, Casablanca - Tél. 0522 52 71 52