

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJE

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0036569

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9492

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELHORRY Mohamed

Date de naissance : 01.01.1953

Adresse : Lot Haj Fateh N° 132 ouïfa casablanca

Tél. 06.65.03.42.29 Total des frais engagés : 1000 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL HORRY 0-1-170 Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Vache hypnagogie

Pathologie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

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 : 21/12/2013

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
27/12/21	1		200,-	                            

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE HAMZA CASABLANCA Lots. Haj Fouah Rue 6 N° 3 Lot. 84 Casablanca - Tél 0522 93 10 28 TPE : 092030261	21/12/23	544,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Youssef Id Mhammed Chirurgien Urologue Télé: 09 75 51 89 75	07/12/23	cln	800,-

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with upper and lower teeth. Each tooth is assigned a number from 1 to 8. Arrows indicate movement directions: a horizontal arrow pointing left from the upper teeth and a vertical arrow pointing down from the lower teeth. The numbers are arranged as follows: upper teeth (left to right) 6, 7, 1, 2, 3, 4, 5, 8; lower teeth (left to right) 3, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 8.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Id Mhammed Youssef**  
Chirurgien - Urologue



Ancien Chef Clinique  
des Hôpitaux Vall d'Hebron-Berclone

PPV: 129DH00  
PER: 10/25  
LOT: M3464

inca, le : .....

PPV 129DH00  
PER 08/25  
LOT M2698

الدكتور إد محمد يوسف  
إختصاصي في طب وجراحة الكلى  
والمسالك البولية والجهاز التناسلي  
إختصاصي سابق  
في مستشفيات فال ديمرون، برشلونة

### LEMIRANI MY MHAMED

PPV 129DH00  
PER 08/25  
LOT M2698

129,00 X 3

-1cp/le matin pdt 3 mois.

-1/2 cp les 3 premiers jours.

49,00  
2-ERECTOR 50MG

-1cp au besoin

108,00  
3-VECA 5MG

-1cp le soir pendant un mois.

544,00

49,00

STEPHARMA - HANZA  
CASABLANCA  
Lotis. Haj Fateh Rue 6 N° 3 Lot. 64  
Casablanca - Tel: 052 93 10 29

LOT : 7594  
PER : 09 - 26  
P.P.V : 108 DH 00

Dr Youssef Id Mhammed  
Chirurgien Urologue  
Tél : 06 75 51 80

CASABLANCA , le 07-12-2023

344 Boulevard Oued Eddoura, Haj Fateh, 2<sup>ème</sup> Etage  
(en face mosquée Haj Fateh) , Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 89 88 60 - GSM : 06 75 51 80 75 - Email : iy72@hotmail.com



**Dr. Id Mhammed Youssef**  
Chirurgien - Urologue

Ancien Chef Clinique  
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Berclone



**الدكتور إد محمد يوسف**

إختصاصي في طب وجراحة الكلى  
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

إختصاصي سابق  
في مستشفيات فال ديررون، برشلونة

*Casablanca le :*

**NOTE D'HONORAIRES (REF 241/23)**

**EL HORRY MOHAMED**

Consultation : 300.00

Echographie : 300.00

**TOTAL: 600.00 dhs**

**Casablanca le 07/12/2023**

**ICE 001637569000080**

*Dr. Youssef Id Mhammed  
Chirurgien Urologue  
Tél: 06 75 51 80 75*

# DR. ID MHAMMED Yous...

Residence marwa 3 avenue 2 mars, rond point d'europe  
Téléphone: 0522490490  
Fax:  
Site internet:

Nom:EL HORRY,MOHAMED  
ID:20231207-162122-1C28  
DOB:01/01/1953 Age:70Ans  
Sexe:Masculin

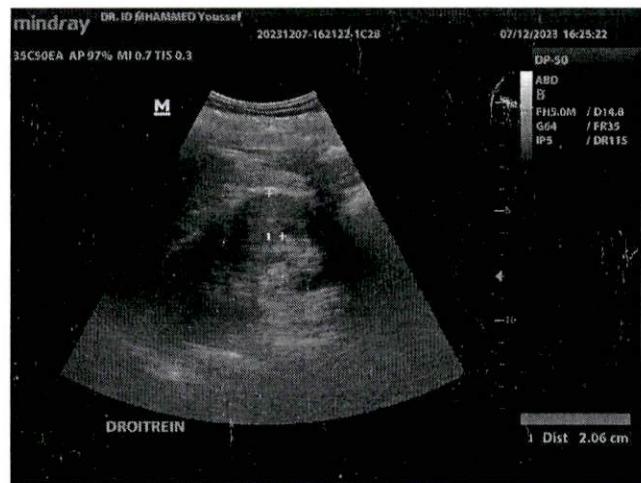
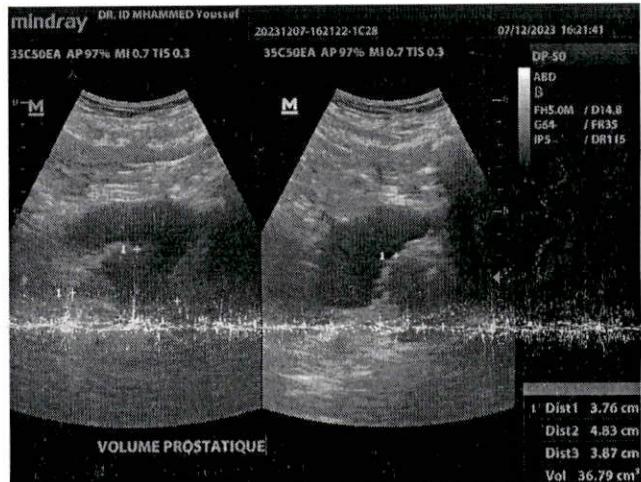
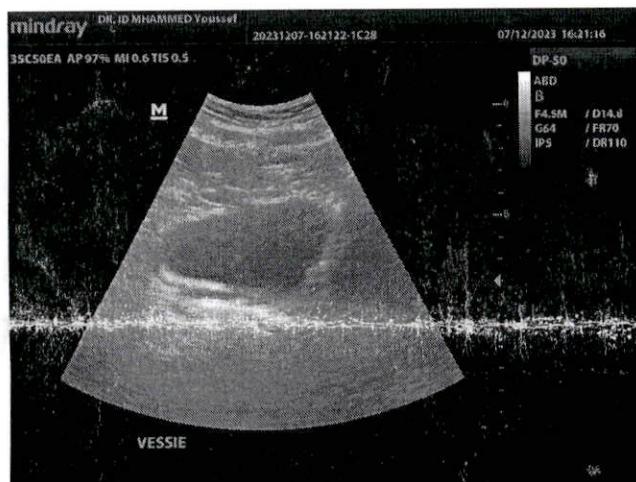


ABD

Date examen: 07/12/2023  
Equipementt utilisé: DP-50  
Opérateur: Emergency

## Urology Ultrasound Report - 1 / 2 Page

### Image ultrason



Dr Youssef ID  
Chirurgien Urologue  
Tel: 06 75 51 80



Nom:EL HORRY,MOHAMED  
ID:20231207-162122-1C28 DOB:01/01/1953 Age:70Ans Sexe:Masculin  
ABD  
Date examen:07/12/2023

## Urology Ultrasound Report - 2 / 2 Page

### Annotation:

Vessie en repletion moderee de contenu anechogene sans alterations parietales.

Prostate homogene de 37cc.

Reins de dimensions normales et contours reguliers avec bonne differenciation cortico-sinusale.

Bon index cortical renal.

Absence de lithiases,kystes ou masses solides renales.

Absence de dilatation des voies urinaires excretrices.

### CONCLUSION:

-Hypertrophie moderee de la prostate (37cc).

Dr Youssef Id Mohammed  
Chirurgien Urologue  
Tel: 06 75 51 80

Signature . (sceau):

Date sign.: