

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

- 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

N° W19-460052

139255

Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2495 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : IAHA NADIA

Date de naissance : 31/07/55

Adresse : Rue 29 n° 30 Lotissement MANDARINA CASABLANCA

Tél. : 0661713339 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Infection

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

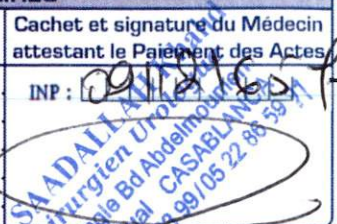
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

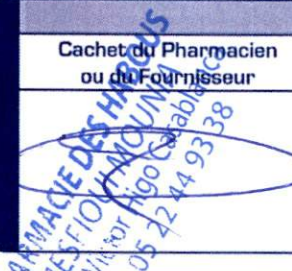
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : / /

de l'adhérent(e) : [Signature]

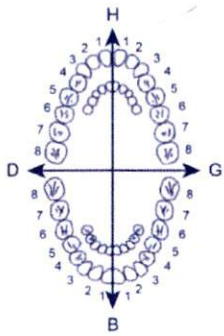
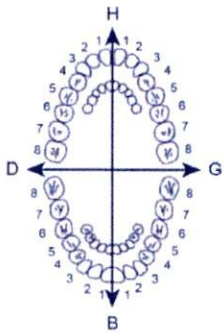
DR SAAD ALI KHALID
 Chirurgien Urologue
 101 Angla Bd Abdelmoumen
 & Bd Anouar CASABLANCA
 Tél. : 05 22 96 33 99 / 05 22 86 59 34

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
08/11/22	22	240	3000	INP : 0911816517 
			5000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/11/22	4.111,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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	INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D	00000000	00000000	G	35533411	11433553	B		
	H		G																	
	25533412	00000000	21433552	00000000																
	D	00000000	00000000	G																
	35533411	11433553	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																		

Dr. SAADALLAH Khalid

Chirurgien urologue

دكتور سعد الله خالد

راحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

- 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

- عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلي
- بعض وجراحة الكلي والمسالك البولية بالمنظار
- لكبار والأطفال
- فتحت حصص الكلي والمسالك البولية
- أسبعة اليوم ليزر
- راحة البروستات بأسبعة نغرين لايت
- علاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال
- علاج الأمراض التناسلية
- علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال
- راحة الفتق عند الكبار والأطفال

PHARMACIE DES HABOUS
MESFIQUI MOUNIA
73, Bd. Victor Hugo Casablanca
Tél.: 05 22 44 93 38

Casablanca, le : 08.11.2022

TANA NADIA

1) Of Ken. 200 - 1 bte
1 sp x 2/3

2) 61.55
Zobic. 15 mg. 1 bte
1 sp / 1/2

3) Prazol. 20 mg. 1 bte
100.5 1 gel / 1/2

4) Veca 10 mg. 1 bte
411.55 1 sp / 1/2

PHARMACIE DES HABOUS
MESFIQUI MOUNIA
73, Bd. Victor Hugo Casablanca
Tél.: 05 22 44 93 38

SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
& Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center
Tél.: 05 22 86 33 99 / 05 22 86 59 91

452, زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال، عمارة عبد المومن سنتر 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,

1er 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

PHARMACIE L. C. F. P.
17 Boulevard de la République
93000 Le Blanc-Mesnil
Tél. 01 48 20 11 11

Veca [®] Solifénacine succinate	10 mg
 30 comprimés pelliculés Voie orale	Adultes

LOT : 8612
UT. AV : 04-24
P.P.V : 180 DH 00

PPV: 61DH50
PER: 07/25
LOT: L2660

12

Mobic [®] 15 mg <small>Meloxicam</small>	
14 comprimés sécables	

12

Ofiken®

Céfixime

200 mg



16 Comprimés pelliculés
Voie orale



LOT 221438

EXP 05 24

PPV 170.00 DH



DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRES



سو Thema
Othema



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

Cabinet

SAADALLAH
O G I E

Dr. Saadallah Khalid

Chirurgien - Urologue

Le 08/11/2022

MME TAHA NADIA

Compte rendu d'échographie

Rein droit : de taille normale, contour régulier
Bonne différenciation cortico-sinusale pas
De dilatation des CPC ni de lithiase.

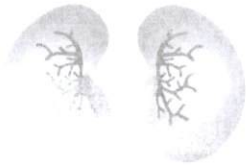
Rein gauche : de taille normale, contour régulier
Bonne différenciation cortico-sinusale pas
De dilatation des CPC ni de lithiase.

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

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

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



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

Cabinet



SAADALLAH
UROLOGIE

Dr. Saadallah Khalid

Chirurgien - Urologue

LE 08/11/2022

FACTURE

Nom : TAHA NADIA

**CONSULTATION : 300DH
ECHOGRAPHIE:500DH**

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

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

