

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVRER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éduction :

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.

## ntaire :

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

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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

21809

Matricule : 10366

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENDOULA HASSAN

Date de naissance : 22.11.1955

Adresse : LOT. EL HAM. Rue 7. N° 57. H4. CASA.

Tél. : 05 22 27 0975 Total des frais engagés 827,70 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17.02.2020

Nom et prénom du malade : BENDOULA HASSAN Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : L'ENDOCRINOLOGIE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

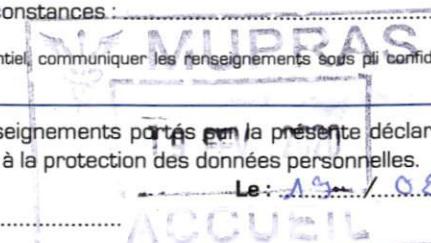
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 19.02.2020

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
17/02/2020	Consult	23	300,00	DR. REDA HABIB MEDICIN SP. RO ANDROLIST Grand Casablanca
31/01/2020	Consult		għad lu	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/02/20	527 JF

## 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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

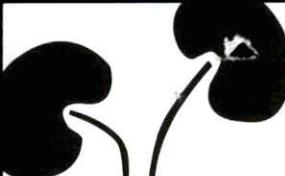
[Création, remont, adjonction]  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la progression

A diagram of a dental arch (maxilla or mandible) showing the upper teeth. The teeth are numbered from 1 to 8 on both the left and right sides. A vertical arrow points downwards from the center of the arch, indicating the direction of the bite or occlusion.

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



الدكتور رضا الحلاوي

Docteur Réda HALLAOUI

## طیب أخصائي

في أمراض وراحة الكلي والمسالك البولية  
الفحص والجراحة عبر المناظر، تفتيت الحصى، السيلان البولي  
جراحة البروستاتا و الجهاز التناسلي للرجل  
الاضطرابات الجنسية و العقم عند الرجل  
الختان - الفحص بالصدى

## Chirurgien Urologue - Andrologue

## **(Maladies et Chirurgie de l'Appareil Urinaire (reins, Vésie Incontinence Urinaire, Lithotripsie Extracorporelle**

## Maladies et Chirurgie de la Prostate

Chirurgie Génitale, Stérilité Masculine & Impuissance Sexuelle

Circoncision - Sexologie - Echographie

## Laparoscopique & Endoscopique

— 1 —

Casablanca, le :.....

7' Benduela Hassan  
89,90 x 2

PHARMACEUTIQUE  
DR. BOUDAD ABDELKADER  
Rue 65 Lot 778 El Wifak El Oule  
CASABLANCA - Tel: 05.22.90.05.56

Dr. RÉDA HALLAOUI  
MEDECIN SPECIALISTE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
ANDROLOGUE  
76, Bd. Grande Ceinture

76, Bd. Grande Ceinture, Résidence Al Khair (à côté Kissariat Aziza) Hay Mohammadi - Casablanca

Fixe: 0522 62 51 32

Tél.: 05 22 62 51 52 - URG : 06 61 09 17 07

## SCIENCE OF THE SOUL

E-mail : dr.hallaoui@gmail.com

V  
H  
W  
LOT: 150208  
DLUO : 12/2021  
PPC : 89.90 DH  
Net  
: 40 mg  
PHARMA CONNECT

VEIN UP  
LOT : 150208F  
DLUO : 12/2021  
PPC : 89.90 DH  
PHARMA CONNECT

الدكتور رضا الحال  
eur Réda HALLAOUI

طیب أخصائي

في أمراض وجراحة الكلى والمس

الجراحة عبر المنظار، تفتيت الحمأة

## راحة البروستاتا و الجهاز التناسلي للرجل

## الاضطرابات الجنسية و العقم عند الرجل

## الختانة - الفحص بالصدى

## Chirurgien Urologue - Andrologue

**(Maladies et Chirurgie de l'Appareil Urinaire (reins, Vésie  
Incontinence Urinaire, Lithotripsie Extracorporelle**

## Maladies et Chirurgie de la Prostate

## Chirurgie Génitale, Stérilité Masculine & Impuissance Sexuelle

## Circoncision - Sexologie - Echographie

## Laparoscopique & Endoscopique

Casablanca, le : ....

→ Bensalem Hasan

25A

għul-lexxi à:

Dr. REDA HALLAOUI  
MEDECIN SPECIALISTE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
ANDROLOGUE  
56, Rue Mohamedi-Ceinture  
Casablanca  
Fixe: 0522 62 51 52  
Télé: 06 45 00 17 07

