

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

biologie 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.

tique :

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

éducation :

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

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 55.84 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL ouardi Mohamed

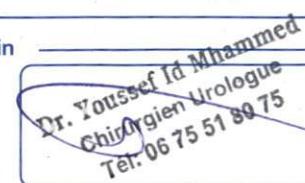
Date de naissance : 22-01-1956

Adresse : LOT Hay Path N° 690 Rabat

Tél. : 06 10 76 76 87 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/07/2020

Nom et prénom du malade : EL ouardi Mohamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : syndrome post opératoire

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 24/07/2020



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
20/07/20	{}		300,00	Dr. YOUSSEF ID MHAMMED Chirurgien Urologue Tél: 06 75 51 80 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20-07-12	364,20 DH ICE: 000489360000039

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Driss J. Mhamdi Chirurgien Urologue Tél: 06 75 51 87 75</i>	20.07.2	ehus	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

D

00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

Coefficient des travaux
Montants des soins
Date du devis

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue



الدكتور إد محمد يوسف
إختصاصي في طب وجراحة الكلى
والمسالك البولية و الجهاز التناسلي

أختصاصي سابق
في مستشفيات قل ديبرون، برشلونة.

Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.

Gasablanca

EL OUARDI MOHAMMED

-Umax 0,4 mg

-1cp le soir → pendant 3 mois.

T = 364.20DH

CASABLANCA , le 20-07-2020

20 Juil 2020



LOT 200184
EXP 11/2021
PPV 121.40DH

LOT 200183
EXP 11/2021
PPV 121.40DH

T 200184
P 11/2021
V 121.40DH

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue

Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.



الدكتور إد محمد يوسف

إختصاصي في طب وجراحة الكلى
والمسالك البولية والجهاز التناصلي

إختصاصي سابق

في مستشفيات قال دين، برشلونة.

Casablanca :

NOTE D'HONORAIRES (REF 112/20)

EL OUARDI MOHAMED

Consultation : 300.00

Echographie : 200.00

TOTAL:500.00 dhs

Casablanca le 20/07/2020

ICE 001637569000080

Dr. Youssef Id Mhammed
Chirurgien Urologue
Tel: 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 OUARDI, MOHAMMED

ID: 20100101-002909-1C28

DOB: 01/01/1956 Age: 63 Ans

Sexe: Masculin

ABD

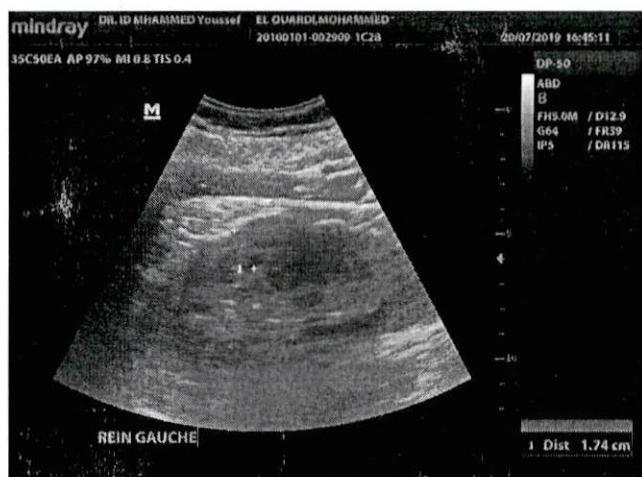
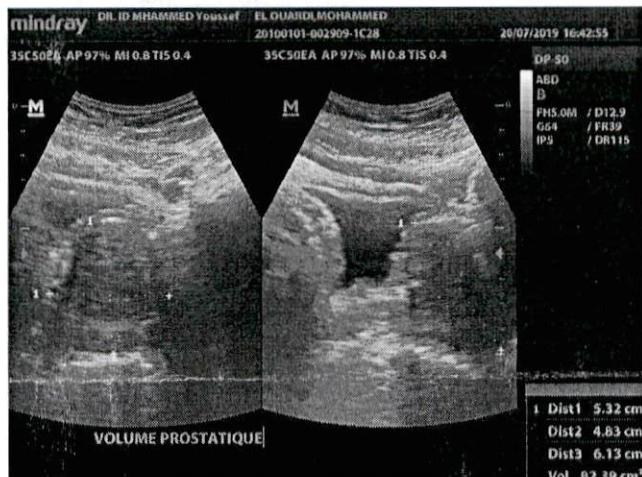
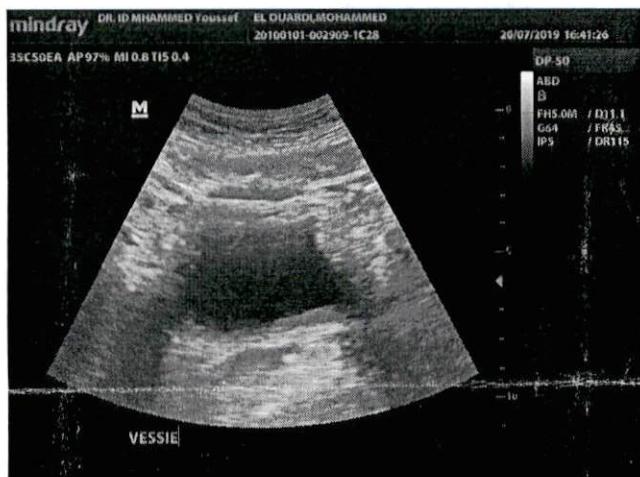
Date examen: 01/01/2010

Equipement utilisé: DP-50

Opérateur: Emergency

Urology Ultrasound Report - 1 / 2 Page

Image ultrason





Nom:EL OUARDI,MOHAMMED
ID:20100101-002909-1C28 DOB:01/01/1956 Age:63Ans Sexe:Masculin
ABD
Date examen:01/01/2010

Urology Ultrasound Report - 2 / 2 Page

Annotation:

Vessie peu remplie de contenu anechogene et hypertrophie de ses parois.

Prostate homogene de 82cc.

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

Bon index cortical renal.

Kyste simple sinusal renal droit mesurant 14x16mm.

Absence de masses solides renales.

Absence de dilatation des voies urinaires excretrices.

CONCLUSION:

-Hypertrophie prostatique (82cc).

-Kyste simple sinusal renal droit(14x16mm).

Dr. Youssef El Ouardi
Chirurgien Urologue
344, Bd. Oued Ed Aoura Oulfa
Tél : 06.75.51.80.75

Signature . (sceau):

Date sign.: