

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

## Souscriptions 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.

## 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.

## Optique :

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.

## 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3294

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAJEM AHMED

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : HAY LAALOU Prado 16 nov 18 CD  
CASABLANCA

Tél. : 06 32 09 87 67 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/07/2019

Nom et prénom du malade : NAJEM Ahmed ..... Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Zonc

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

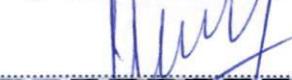
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : ..... / ..... / .....

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
24/07/2020	V		Khalid TOUABI 3000 ROTC 232722437000	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية سكينة ARMACIE SKINA S.A.R.L A.D. Dr en Pharmacie Eddahabi Jamila Casablanca	24/07/20	430.90

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

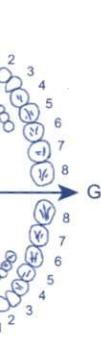
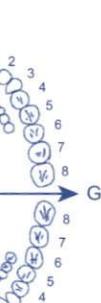
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 D	21433552 00000000 00000000 35533411	H G B	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# **Dr. Khalid TOUABI, CHIRURGIEN UROLOGUE**

## Maladie du Rêve et de l'Appareil Urin

## Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

## Maladies Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine – Impuissance Sexuelle

### Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de L'université de Nice

## Sophia-Antipolis (France)

### *Casablanca, Le :*



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية  
و المسالك البولية - العقم الجنسي

## لأمراض التناسلية - تفتيت الحصى عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية و المساك البولية  
خريج كلية الطب بنين (فرنسا)

2020

155.30 x 3

Floating CP 14

1 CP 1 cm

76.50 x 2

Mvadox<sup>(P)</sup>

App. 1

صيدلية سكيبة ش.م.م.  
PHARMACIE SKIBA S.A.R.L AL  
Dr. en Pharmacie  
98, Av. Oued Eddahab, Laâyoune  
Tel. 05 22 35 50 22

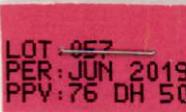
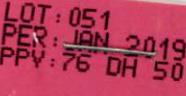
11. زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) – الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah ( au dessus de Yves Rocher ) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 0522.27.19.30 / 0522.27.22.41

الفاكس : 0522.27.59.43

Fax: 652-273945



# Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladies Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine – Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de L'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية  
و المسالك البولية – العقم الجنسي  
الأمراض التناسلية – تقنيات الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية و المسالك البولية

خريج كلية الطب بنين (فرنسا)

Casablanca, Le :

24/10/2010

Analyses à faire

après traitement

de 3 mois

le 24/10/2010

g. NAGE. RHGCL.

g. m total

cHOL T, LDLC, HGL

TOUABI  
Touabi Khalid  
11 Rue Prince My Abdelleah ( au dessus de Yves Rocher ) - Casablanca  
Tél. : 0522.27.22.41 / 0522.27.19.30  
البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : Email : urotk@yahoo.fr  
Fax : 0522.27.59.43

11. زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) – الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah ( au dessus de Yves Rocher ) - Casablanca

Tél. : 0522.27.22.41 / 0522.27.19.30 - الهاتف : Email : urotk@yahoo.fr

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : Email : urotk@yahoo.fr

Fax : 0522.27.59.43