

# 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

N° P19- 052784

Optique *ND 39875*  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1657* Société : *BAH*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Jr. Nasser ESSAKALLI  
UROLOGUE  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
- 0522.23.35.52 - Casablanca*

Date de consultation : *04 / 09 / 2020*

Nom et prénom du malade : *CHRAIBI Abdellah* Age : *67*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *Affection*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *14 SEP. 2020*

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 : *14 SEP. 2020*

Signature de l'adhérent(e) : *ACCUEIL*

## 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
04/05/2020	visite + consultation + RTG	+ 700 Dhs		<i>Dr. Wassim ESSAKI M. Brahim Roudani - Casablanca</i>
04/05/2020				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **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 d...

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Nasser ESSAKALLI**

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

**UROLOGUE**

Chirurgie - Endoscopie  
Lithotriptie extra-corporelle

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté



**الدكتور ناصر الصقلبي**

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في جراحة الكلى والمسالك البولية

تفتيت الحصى بالأشعة

عضو الشركية الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, le 4. septembre. 2020..... الدار البيضاء، في

**NOTE D'HONORAIRES**

**Présentée à M.CHARAI BI Abdelmalek**

**pour :**

Consultation C3 = \*300 Dirhams

Echographie de l'appareil urinaire KE 35= \*400 Dirhams

**La présente note d'honoraires est arrêtée à la somme de SEPT CENT Dirhams.**

Dr. Nasser ESSAKALLI  
UROLOGUE  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
Tél: 05 22 23 35 52 - Casablanca

05 22 23 32 67 - 05 22 23 35 52 - الهاتف : 05 22 23 32 67 - الفاكس : 400, Boulevard Brahim Roudani - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

essakallin@menara.ma

**Docteur Nasser ESSAKALLI**

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

**UROLOGUE**

Chirurgie - Endoscopie  
Lithotriptie extra-corporelle

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté



**الدكتور ناصر الصقلبي**

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في جراحة الكلى والمسالك البولية

تفتيت الحصى بالأشعة

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, le ...4 septembre 2020 الدار البيضاء، في

**M.CHARAIBI Abdelmalek**  
**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE**

REIN DROIT : Taille normale- Contours réguliers

Bonne différenciation

Pas de dilatation

Pas de lithiase

REIN GAUCHE : Taille normale- Contours réguliers

Bonne différenciation

Pas de dilatation

Pas de lithiase

VESSIE: De bonne capacité – Parois épaissie

Trans-sonore

Pas de résidu post-mictionnel

PROSTATE: Volume normal

NB : Hépatomégalie

Dr. Nasser ESSAKALLI  
UROLOGUE  
406, Bd Brahim Roudani - Maarif  
Tel. 0522.23.35.52 - Casablanca

**mindray**

Dr. Nasser ESSAKALLI

35C50EA AP 97% MI 0.5 TIS 0.3



CHRAIBI,Abdelmalek

20200904-124117-C460

35C50EA AP 97% MI 0.5 TIS 0.3



04/09/2020 12:44:32

DP-50

ABD

B

FH5.0M / D16.6

GS6 / FR31

IPS / DR115

**mindray**

Dr. Nasser ESSAKALLI

CHRAIBI,Abdelmalek

20200904-124117-C460

04/09/2020 12:43:59

DP-50

ABD

B

FH5.0M / D16.6

GS6 / FR31

IPS / DR115



1 Dist 9.07 cm

2 Dist 4.90 cm

-35

CHRAIBI Abdelmalek

20200904-124117-C460

04/09/2020 12:48:32

\*  
DP-50

ABD

B

FHS.0M / D16.6

G56 / FR31

IP5 / DR115



428/428

Dist1 2.93 cm

Dist2 2.93 cm

Dist3 3.01 cm

Vol 13.55 cm<sup>3</sup>

