

# 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.

## Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 049314

N.D. 44 830

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 849 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHELLIA ABDALLAH

Date de naissance : 01.10.1950

Adresse : Res NADIR App 13 - EL DUHAM - EL OULFA

CASABLANCA

Tél : 0661338891 Total des frais engagés : 1288,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/10/2020

Nom et prénom du malade : KHAT FATMA Age: 63ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Instabilité Ventriculaire

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.

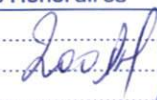
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 01/10/2020


Signature de l'adhérent(e) :



# 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
05/10/2020	ca			 AADALLAH KHATILAH Chirurgien 101 Angle Bd Abdelmoumen Tél: 05 22 85 23 91 05 22 85 23 91
05/10/2020	cho			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIEN 05 22 85 23 91	05/10/2020	688,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

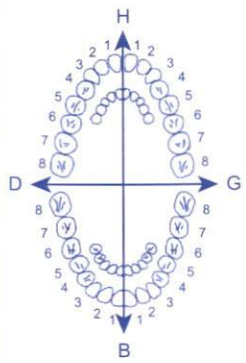
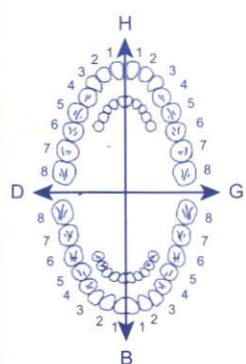
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Saadallah Khalid

Chirurgien Urologue

Coeliochirurgie urologique  
Chirurgie urologique adulte et enfant  
Cancerologie urologique  
Chirurgie de l'incontinence urinaire  
Traitement de la prostate par laser green light  
Traitement des calculs urinaires au laser holmium  
Enuresie chez l'enfant  
Circoncision  
Sterilité masculine - AMP  
Impuissance sexuelle  
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

# الدكتور سعد الله خاليد

جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلي  
فحص و جراحة الكلي و المسالك البولية بالمنظار  
عند الكبار و الأطفال  
تفتيت حصص الكلي و المسالك البولية  
بأشعة الليزر  
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت  
علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال  
علاج الأمراض التناسلية  
علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال  
جراحة الفتق عند الكبار و الأطفال

Casablanca, le :

05/10/2020

Y. Chellig FATMA Bhai

Alrodime 4mg

1 cp de 2 à 3 fois par jour

688,80

PPV: 172,20 DH

PPV: 172,20 DH

PPV: 172,20 DH

PPV: 172,20 DH

DR SAADALLAH Khalid  
Chirurgien Urologue  
101, Angle Bd Abdelmoumen  
et Bd Anoual - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 33 99

452, زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال. عمارة عبد المومن سانتر فوق مقهى سيزان. الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452 Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Res. Abdelmoumen center au dessus du café seazen,  
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



**Dr. Saadallah Khalid**

**Chirurgien Urologue**

Coeliochirurgie urologique  
Chirurgie urologique adulte et enfant  
Cancerologie urologique  
Chirurgie de l'incontinence urinaire  
Traitement de la prostate par laser green light  
Traitement des calculs urinaires au laser holmium  
Enuresie chez l'enfant  
Circoncision  
Sterilité masculine - AMP  
Impuissance sexuelle  
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

Casablanca, le : 05/10/2020

**FACTURE**

Nom : Mme RBAI Fatma

ep. chet h. g

**CONSULTATION : 200DH**

**ECHOGRAPHIE:400DH**

**الدكتور سعد الله خاليد**

**جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية**

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلي  
فحص و جراحة الكلي و المسالك البولية بالمنظار  
عند الكبار و الأطفال  
تفتيت حصي الكلي و المسالك البولية  
بأشعة الميوم ليزر  
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت  
علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال  
علاج الأمراض التناسلية  
علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال  
جراحة الفتق عند الكبار و الأطفال

Dr. SAADALLAH Khalid  
Chirurgien  
101, Angle Bd. Abdelmoumen  
et Bd. Anoual - Casablanca  
Tél: 05 22 86 33 99

452، زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال، عمارة عبد المومن سانتر فوق مقهى سيزان، الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452 Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Res. Abdelmoumen center au dessus du café seazen,  
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

**Dr. Saadallah Khalid**

**Chirurgien Urologue**

Coeliochirurgie urologique  
Chirurgie urologique adulte et enfant  
Cancerologie urologique  
Chirurgie de l'incontinence urinaire  
Traitement de la prostate par laser green light  
Traitement des calculs urinaires au laser holmium  
Enuresie chez l'enfant  
Circoncision  
Sterilité masculine - AMP  
Impuissance sexuelle  
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

**الدكتور سعد الله خاليد**

**جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية**

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلي  
فحص و جراحة الكلي و المسالك البولية بالمنظار  
عند الكبار و الأطفال  
تفتيت حصي الكلي و المسالك البولية  
بأشعة الميوم ليزر  
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت  
علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال  
علاج الأمراض التناسلية  
علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال  
جراحة الفتق عند الكبار و الأطفال

Casablanca, le : .....

**Mme RBAI Fatma**

05/10/2020  
EP. chehla

**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.**

**Conclusion : échographie normal.**

SAADALLAH KHALID  
Chirurgien  
101, Angle Bd. Abdelmoumen  
et Bd. Anoual - Casablanca  
Tél: 05 22 86 33 99

452, زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال. عمارة عبد المومن سانتر فوق مقهى سيزان. الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452 Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Res. Abdelmoumen center au dessus du café seazen,

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

