

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.

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.

entaire :

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

48539

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023192

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AMRANI N. Aissa Date de naissance : 1941 8

Adresse : INARA II B.1 n° 44 Ann. RAK

Tél. : 0668436898 Total des frais engagés : 201 + 400 + 1203,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/09/2010

Nom et prénom du malade : AMRANI Aissa

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 24/11/2010

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
29/09/2023	C 2		100,00	<i>Signature et cachet du Médecin</i>
29/09/2023	E 10		100,00	<i>Signature et cachet du Médecin</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL AYAHAR DIOUR MOHAMED 33 Bd Taza Hay My Abdellah Alanza - Tél: 0522 215 98 P: 092003896</i>	<i>29.09.2019</i>	<i>1603.5</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

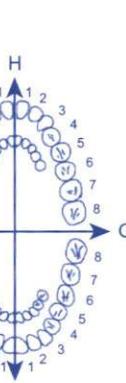
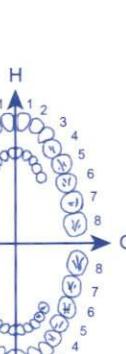
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552												
	00000000	00000000												
	D													
	B													
	35533411	11433553												
					MONTANTS DES SOINS									
					DATE DU DEVIS									
					DATE DE L'EXECUTION									
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Coeliochirurgie urologique

Chirurgie urologique adulte et enfant

Cancerologie urologique

Chirurgie de l'incontinence urinaire

Traitemet de la prostate par laser green light

Traitemet 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 خالد

جراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلى
فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية بالمنظار

عند الكبار و الأطفال

تفتيت حصى الكلى و المسالك البولية

بأشعة أليوم ليرز

جراحة البروستات بأشعة غرين لait

علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال

العنوان: 452 Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Casablanca - Tel.: 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64

PHARMACIE AL AZHAR
DIOURI MOHAMED
133, Bd. Taza Hay Mly. Abdellah
Casablanca - Tel: 0522 215 966
INP: 092003896

Casablanca, le: 29/09/2024

اطفال
الأطفال

PPU 147.50 DH

PPU 147.50 DH

PPU 147.50 DH

ration prolongée

M. Alraoui - F02P881 My ALSSA

1) Iprofost 50 mg x 3 dep de 5 soi pd 03 mois

190.50 + 3

2) finasteride 5 mg

190.50 + 3

dep de matin pd 03 mois

3) Rozat 10 mg

49.60 + 3

4) D-cuve 10.000 mg

1 Amp / seurai pd 02 mois

60.50

Lot: 91087
Peri: 04/2024
PPV: 190DH00

Lot: 91087
Peri: 04/2024
PPV: 190DH00

PPV: 147DH40
PER: 06/22
LOT: J1831

PPV: 147DH40
PER: 06/22
LOT: J1831

PPV: 49.60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

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

452 Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Res. Abdelmoumen center au dessus du café seurai,
1er Etage N°101 - Casablanca - Tel.: 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

Traitemet de la prostate par laser green light

Traitemet 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 خالد

جراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلى

خصم و جراحة الكلى و المسالك البولية بالمنظار

عند الكبار و الأطفال

تفتيت حصى الكلى و المسالك البولية

بأشعة الميموم ليزر

جراحة البروستات بأشعة غرين لait

علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال

علاج الأمراض التناسلية

علاج التبول الإرادي عند الأطفال

جراحة الفتة عند الكبار و الأطفال

Casablanca, le : 29.10.91 b.d

MR : amrani idrissi mly issa

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 épaisse, contenu transsonore

Absence de résidu poste mictionnel.

Conclusion : échographie normal.

452، زاوية شارع عبد المؤمن و شارع أنوال، عمارة عبد المؤمن 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

Traitemet de la prostate par laser green light

Traitemet 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 : 29/09/2022

FACTURE

Nom amrani idrissi mly issa

CONSULTATION : 200DH

ECHOGRAPHIE:400DH

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
01, 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

الدكتور سعد الله خالد

جراحة الكلية و المسالك البولية و التناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلية

فحص و جراحة الكلية و المسالك البولية بالمنظار
عند الكبار و الأطفال

تفتيت حصى الكلية و المسالك البولية
بأشعة ألميوم ليزر

جراحة البروستات باشعة غرين لait

علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال

علاج الأمراض التناسلية

علاج التبول اللاارادي عند الأطفال

جراحة الفتق عند الكبار و الأطفال