

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.

Radiologie 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
- 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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-547245

49808

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5475 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHEBBAT ABDELHADI
 Date de naissance : 31-12-1957
 Adresse :
 Tél. : 06.63.31.9598 Total des frais engagés : #1980,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 29/09/2020
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HBP
 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 : 03/10/2020
 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
29/09/2007	C2		200 DH	INP : 0901112165 F CHIRURGIE DENTISTE 22,86 33 99 S.A. R.L.A. S.A. 140 km de Casablanca Tél/Fax : 05 22 65 20 07
	Elu		480 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/09/2007	1380,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

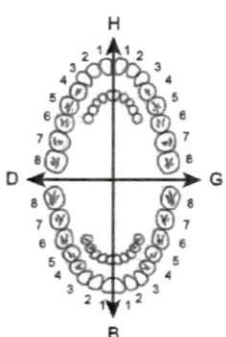
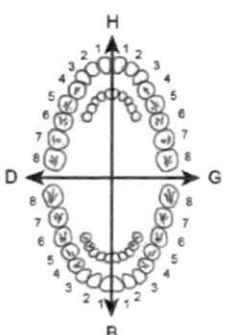
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

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

ك البولية و التناسلية

و الفرنسية لجراحة الكلي
و المسالك البولية بالمنظار

المسالك البولية

غيرين لايت
سي عند الرجال

الأطفال
و الأطفال

LOT 191318
EXP 04/2021
PPV 121.40DH

LOT 200184
EXP 11/2021
PPV 121.40DH

LOT 200598
EXP 12/2021
PPV 121.40DH

Casablanca, le :

29/09/2020

Chebbai Abdelhadi

① Meibach. 200.

1cp x 2/1; pd 10j

② Dinyone. 500.

1cp x 3/1; pd 10j

③ Lmax 2P 0,4

1cp / soir pd 3 mois

④ Finasteride 5mg.

1cp / 1; pd 3 mois

⑤ Puzol 20mg.

1 gel / 1; pd 14j

P.P.V. 224.0 MAD

Lot: 90214
Per: 07/2023
PPV: 190DH00

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

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

PPV: 52DH80
PER: 11/22
LOT: J1031-2

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

2x56,3

(6) ① cure AB.

1 AB / semaine p5 o 8 semaines

1380,73

S.V

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

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L. A-U
140 Lot Smirajda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax: 05 22 65 20 07

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 المييوم 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 :

29/10/2020

FACTURE

Nom chebbai abdelhadi

CONSULTATION : 200DH

ECHOGRAPHIE:400DH

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 سانترو 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

Casablanca, le :

29 10 2020

MR : chebbai abdelhadi

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 الميوليم ليزر
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت
علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال
علاج الأمراض التناسلية
علاج التبول الإرادي عند الأطفال
جراحة الفتق عند الكبار و الأطفال

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.

Prostate : HBP

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

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



CABINET DR SAADALLAH

29/09/20 09:34:02

MI 0.4 TIs 0.1 4C

--:--:--

Prostate

GE

B
0- Frq 5.0 MHz
Gn 98
EIA 0/4
Carte C/D/D
D 20.0 cm
DR 66
FR 22 Hz
AO 100 %

10-

20-