

# 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 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.



# Déclaration de Maladie

N° W21-724533

151916

## Maladie

Dentaire  
Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

13130

Société :

## Optique

## A

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZAKARI Salimaya

Date de naissance :

12/05/1992

Adresse :

Résidence la perle Dufa Imm f Appelz

Tél. :

0662 104 712

Total des frais engagés :

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

07/10/2023

Nom et prénom du malade :

ZAKARI Salimaya

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

calcul Renal gauche opér

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'atlas médecins conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## **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
22/2/23	Ablation de Sonde	88	9000 DH	INPE: 091070755 HAFIANY Chirurgien - Urologue Place de la Préfecture Avenue 10 Mars Sidi Othmane Tél: 05 22 59 60 06 - Casablanca INPE: 091070755

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		.....
		.....
		.....
		.....
		.....

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

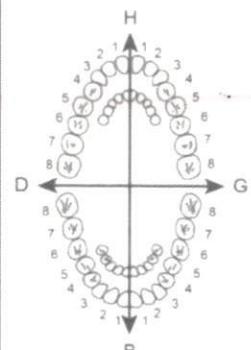
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		.....	.....
		.....	.....
		.....	.....
		.....	.....
		.....	.....

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

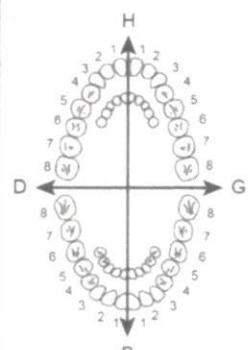
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	-
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Docteur Mohamed HAFIANI**  
**SPECIALISTE**

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca



**الدكتور محمد الحفياني**  
**اختصاصي**

- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية والبروستاتا
- العقم عند الرجال
- الغص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
- تقويم الحصى بدون جراحة
- أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca le 27/08/23  
الدار البيضاء، في :

me Zakaria Scamaya

FACTURE

Ablation de Sonde 88 gauche :

2000 DT ( Deux mille d)

*HAFIANI Mohamed  
Chirurgien - Urologue  
Place de La Préfecture  
Avenue 10 Mars Sidi Othmane  
Tél: 05 22 59 60 06 - Casablanca  
(NPE: 091070755)*

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
  - Stérilité Masculine
  - Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
  - Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca



- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتتناسلية والبروستاتا
  - العقم عند الرجال
  - الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
  - تفتيت الحصى بدون جراحة
- أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : .....27/02/2023..... : الدار البيضاء، في

### **COMPTE RENDU OPERATOIRE**

Mme ZAKARI Soumaya

Intervention : ABLATION DE SONDE JJ GAUCHE  
Rapport

SOUS ANESTHESIE LOCALE ANTIBIO-PROPHYLAXIE  
INTRODUCTION FACILE DU CYSTOSCOPE CH 21 OPTIQUE 25°  
REPERAGE DU MEAT GAUCHE  
REPERAGE DE LA SONDE JJ  
ABLATION A LA PINCE DE CELLE CI  
TOUTE LAMUQUEUSE AUTOUR EST INFLAMMEE  
DUREE OPERATOIRE 10 MN

*HAFIANI Mohamed*  
Chirurgien - Urologue  
Place de La Préfecture  
Avenue 10 Mars Sidi Othmane  
Tél.: 05 22 59 60 06 - Casablanca  
INP : 91070755