

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0030902

164212

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 44470

Société : Royal-Air-Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAYAGH - Redouane

Date de naissance : 03/03/1960

Adresse : Village Pilote Rue Tumice N°228

Tél. : 05 22 20 45 45

Total des frais engagés :

411,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/04/2023

Nom et prénom du malade : SAYAGH REDOUANE Age : 1960

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : TROUBLES UR. O. L. O. G. I. Q. O. B.

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 : Casab

Le : 27/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

## 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
27	CD	1	700,000 DA	
04	X			
23	CD	1	Gratuit	
25	CD	1		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture Dr. ZEIN Dr. Shima Date: 05-04-2023 Bd. Oum Rabia Tel: 0522 932026
	27/04/23	603,00
	25/05/2023	913,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ARMADA</i> <i>Dr. EL MANSOURI</i> <i>Tél.: 05 22 22 22 22</i>			

## 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAISES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

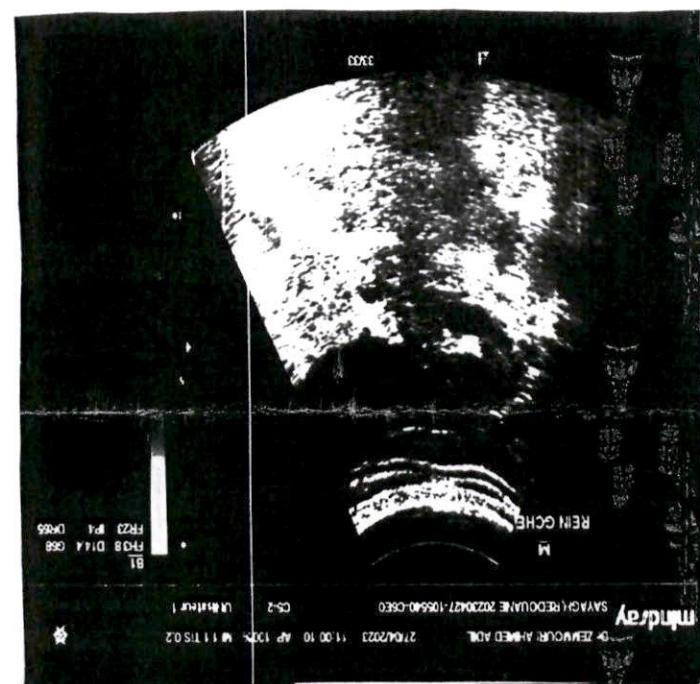
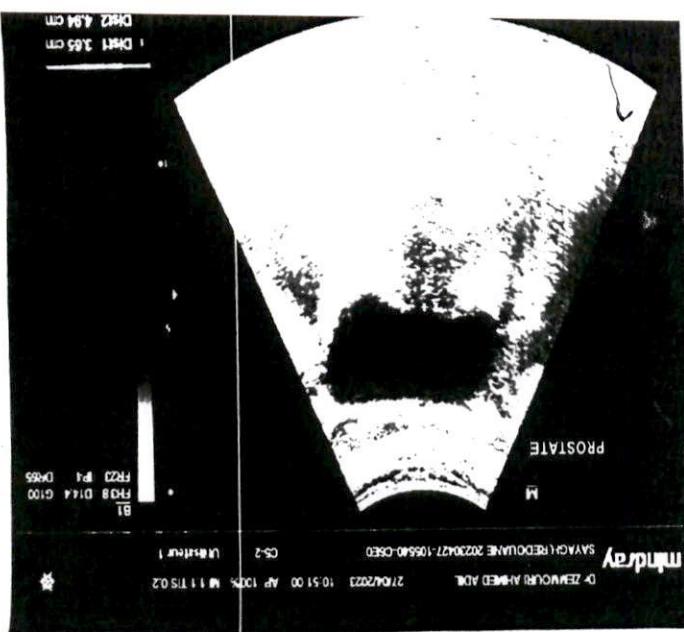
	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the center and 8 at the corners. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top and the horizontal axis labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The teeth are also labeled with their respective numbers (1 through 8) on both the upper and lower arches.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## عادة طب وجراحة الكلى والمسالك البولية و التناصية

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil

Spécialiste  
Chirurgien Urologue

Chirurgie des reins  
Voies urinaires, Appareil génital, Prostate  
Coelioscopie, Traitement des  
Calculs urinaires (LEC)  
Chirurgie de l'hernie inguino-scrotale  
Traitement de L'infertilité Masculine

MR SAYAGH  
REEDMAN



الدكتور احمد عادل الازموري

## اطب اختصاصي في طب وجراحة الكلى والمسالك البولية

## د. احمد الكيل ، المسالك البولية والتناسلية ، البروستات

الدراحتة بالمنظار، تفتيت الحصى

جراحة الفتق

27/04/23

- Rein droit du taill normal, bien différencié sans dilatation pyélo-calicielle.
  - Rein gauche du taill normal, bien différencié. Sans dilatation pyélo-calicielle siège de formations multiples d'allure simple.
  - Hypertrophie post-tumorale du rein du rein droit sans dilatation pyélo-calicielle.
  - Vain sein plein, de faible capacité à causer transformation à parti légérement épaisse (vomies de lait)
  - Pas de Rein post-mictionnel

Rendez-vous le :

~~Dr. ZEMMOURI Ahmed-Adil  
Chirurgien Urologue  
Appt 2, 1er Etage Immeuble D31  
Bd. Oum Rabia Oufa Casablanca  
Tel: 0913.03.10.7~~

Tél.: 05 22 89 38 37 - Adresse : Appartement 2 Etg 1 immeuble 31  
Opération Firdaous Boulevard Oum rabia Oulfa CASABLANCA

LOT 230078  
EXP 01/2026  
PPV 74.80DH

LOT 230081  
EXP 01/2026  
PPV 131.60DH

LOT:220543  
PER:10/2027  
PPV:52.80 DH

LOT 221422  
EXP 04/2024  
PPV 121.40DH



# عيادة طب وجراحة الكلية والمسالك البولية والتناسلية

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil

Spécialiste  
Chirurgien Urologue



الدكتور احمد عادل الزموري

اختصاصي في طب

وجراحة الكلية والمسالك البولية

Chirurgie des reins .

Voies urinaires, Appareil génital, Prostate

Coelioscopie, Traitement des

Calculs urinaires (LEC)

Chirurgie de l'hernie inguino-scrotale

Traitement de L'infertilité Masculine

جراحة الكلية ، المسالك البولية و التناسلية ، البروستات

الجراحة بالمنظار ، تفتيت الحصى

جراحة الفتقة

علاج العقم عند الرجال

27/04/2023

## SAYAGH REDOUANE



### 1- SPECTRUM 500 mg CP

1 Matin et 1 Soir après les repas , pendant 15 Jour(s)



### 2- OZIL PLUS GEL

1 Matin, avant les repas , pendant 14 Jour(s)



### 3- UMAX 0.4 mg cp

1 au coucher , pendant 1 Mois



### 4- ISALIS 20 mg

rh avam 1:



603/60

PHARMACIE HAY EL MATAR  
Dr. EL MABROUKI Hakim  
1, Bd. Oum Rabia Oulfa - Casablanca  
Tél.: 05 22 93 20 26

Dr. ZEMMOURI Ahmed-Adil  
Chirurgien Urologue  
Appt 2, 1er Etage Imm D31  
Bd. Oum Rabia Oulfa Casablanca  
Tél.: 05 22 89 36 37

Rendez-vous le :

Tél.: 05 22 89 38 37 - Adresse : Appartement 2 Etg 1 immeuble 31

Opération Firdaous Boulevard Oum rabia OULFA CASABLANCA

# عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية و التناسلية

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil

Spécialiste  
Chirurgien Urologue

Chirurgie des reins  
Voies urinaires, Appareil génital, Prostate  
Coelioscopie, Traitement des  
Calculs urinaires (LEC)  
Chirurgie de l'hernie inguino-scrotale  
Traitement de L'infertilité Masculine



الدكتور احمد عادل الازموري

اختصاصي في طب  
وجراحة الكلي والمسالك البولية

جراحة الكلي، المسالك البولية و التناسلية، البروستات

الجراحة بالمنظار، تفتيت الحصى

جراحة الفتق

علاج العقم عند الرجال

25/05/2023

SAYAGH REDOUANE

213,00

1- UMAX 0.4 mg cp

1 au coucher, , pendant 2 Mois

S.V

PHARMACIE HAY EL MIMAR  
Dr. Oum Rabia Oulfa Casablanca  
1, Bd. Oum Rabia Oulfa - Casablanca  
Tél.: 05 22 33 20 26

LOT 230451  
EXP 11/2024  
PPV 213.00DH

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil  
Chirurgien Urologue  
Appt 2, 1er Etage Imm D31  
Bd. Oum Rabia Oulfa Casablanca  
Tél: 0922.89.138.37

Rendez-vous le :

Tél.: 05 22 89 38 37 - Adresse : Appartement 2 Etg 1 immeuble 31  
Opération Firdaous Boulevard Oum rabia Oulfa CASABLANCA

# عيادة طب وجراحة الكلى والمسالك البولية و التناسلية

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil

Spécialiste  
Chirurgien Urologue

Chirurgie des reins

Voies urinaires, Appareil génital, Prostate  
Coelioscopie, Traitement des  
Calculs urinaires (LEC)  
Chirurgie de l'hernie inguino-scrotale  
Traitement de L'infertilité Masculine



الدكتور احمد عادل الزموري

اختصاصي في طب  
وجراحة الكلى والمسالك البولية

جراحة الكلى، المسالك البولية و التناسلية، البروستات

الجراحة بالمنظار، تفتيت الحصى

جراحة الفتق

علاج العقم عند الرجال

٢٠١٥/٥/٢٣

Facture de Mr SAVAGH  
RÉMONVAN

Co + Reh

\_\_\_\_\_

700,00 DH

(Sept cents dirhams)

Dr. ZEMMOURI Ahmed-Adil  
Chirurgien Urologue  
Appt 2, 1er Etage Imm D31  
Boulevard Oum Rabla Oulfa Casablanca  
Tél: 0922.09.30.33

Rendez-vous le