

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-802727

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3356 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HAMDOUCHI D^{re}

Date de naissance : 20/01/1960

Adresse : 905 HAY NASSIM CAS

Tél. : 0666 271418 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNBP N° : A-A-215/2019

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
23/05/23	Chirurgie Urologique	1	100 DH	INP : 108 116 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL BOUAZZATI Ahmed EL BOUAZZATI 130, Avenue Hassan II Monte Arruit I - NADOR Tél : 36 20 99	23/05/23	10 934 0 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

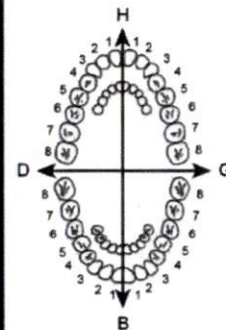
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

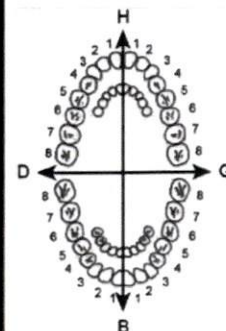
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed MAKHLOUFI

Chirurgien Urologue

Chirurgie de la Prostate et de l'Appareil

Stérilité Masculine et Dysfonction érectile

Endo-urologie et Lithotripsie extra Corporelle

Doctorat en Médecine et Diplôme de Spécialité

en Urologie de la Faculté de Médecine de Rabat

et Titulaire d'une Attestation de Formation Spécialisée

de l'Université de Pierre et Marie Curie à Paris en France



الدكتور محمد مخلوفي

إختصاصي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية

أمراض وجراحة البروستاتا والجهاز التناسلي

العقم والضعف الجنسي عند الرجل

الفحص والجراحة بالمنظار للمجاري البولية وتفتيت الحص

حاصل على الدكتوراه في الطب ودبلوم التخصص

من كلية الطب بالرباط

وحاصل على شهادة تكوين متخصص

من جامعة بيروماري كيوري بباريس - فرنسا

Nador le:

23/05/23 : الناظور في

FACTURE

NOM ET PRENOM: ELHAMDOUCHI M^{el}

MONTANT PAYÉ : 400,00 DH

QUATRE CENT DIHAMES

Dr. Mohamed MAKHLOUFI
Chirurgien Urologue
Rue Youssef Ibn Tachafine N°256
2ème Etage / Appt. 4 - Nador
Tél: 0926 60 00 61 • GSM: 06 74 14 16 84

الهاتف: 0536 60 00 61 - GSM: 0674 14 16 84

شارع يوسف ابن تاشفين عمارة (ابن سينا) رقم 256، الطابق الثاني شقة 4 - الناظور
Rue Youssef Ibn Tachafine Immeuble (Ibn Sina) N°256, 2^{ème} Étage, Appt. 4 - Nador

Docteur Mohamed MAKHLOUFI

Chirurgien Urologue

Chirurgie de la Prostate et de l'Appareil

Stérilité Masculine et Dysfonction érectile

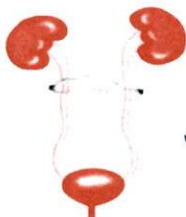
Endo-urologie et Lithotripsie extra Corporelle

Doctorat en Médecine et Diplôme de Spécialité

en Urologie de la Faculté de Médecine de Rabat

et Titulaire d'une Attestation de Formation Spécialisée

de l'Université de Pierre et Marie Curie à Paris en France



الدكتور محمد مخلوفي

إختصاصي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية

أمراض وجراحة البروستاتا والجهاز التناسلي

العقم والضعف الجنسي عند الرجل

الفحص والجراحة بالمنظار للمجاري البولية وتفتيت الحصى

حاصل على الدكتوراه في الطب ودبلوم التخصص

من كلية الطب بالرباط

وحاصل على شهادة تكوين متخصص

من جامعة بيروماري كيوري بباريس - فرنسا

Nador le: 23 Mai 2023

COMPTE RENDUE D'ECHOGRAPHIE :

NOM PRENOM :

Elhamouchi
Mohammed

Rein Dt

rein Gche

vessie

Prostate

Bandelette U

Leuco-

Sang-

Nitrite-

Glucose-

Protéines-

ph 6

الهاتف: 0536 60 00 61 - GSM: 0674 14 16 84

شارع يوسف ابن تاشفين عمارة (ابن سينا) رقم 256، الطابق الثاني شقة 4 - الناظور
Rue Youssef Ibn Tachafine Immeuble (Ibn Sina) N°256, 2^{ème} Étage, Appt. 4 - Nador

Docteur Mohamed MAKHLOUFI

Chirurgien Urologue

Chirurgie de la Prostate et de l'Appareil

Stérilité Masculine et Dysfonction érectile

Endo-urologie et Lithotripsie extra Corporelle

Doctorat en Médecine et Diplôme de Spécialité

en Urologie de la Faculté de Médecine de Rabat

et Titulaire d'une Attestation de Formation Spécialisée

de l'Université de Pierre et Marie Curie à Paris en France

الدكتور محمد مخلوفي

إختصاصي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية

أمراض وجراحة البروستاتا والجهاز التناسلي

العقم والضعف الجنسي عند الرجل

الفحص والجراحة بالمنظار للمجاري البولية وتفتيت الحصى

حاصل على الدكتوراه في الطب ودبلوم التخصص

من كلية الطب بالرباط

وحاصل على شهادة تكوين متخصص

من جامعة بيروماري كيوري ببائريس - فرنسا



Nador le: 23 Mai 2023

الناظور في:

Chaudhry
Mohammed

10300x3



Urolog

Urolog

7650x3



Urolog

Urolog

15330x3



Urolog

Urolog

8000



Urolog

Urolog

109340

Tél: 0536 60 00 61 - GSM: 0674 14 16 84

شارع يوسف ابن تاشفين عمارة (ابن سينا) رقم 256، الطابق الثاني شقة 4 - الناظور
Rue Youssef Ibn Tachafine Immeuble (Ibn Sina) N°256, 2^{ème} Étage, Appt. 4 - Nador

Veca® 5 mg
Boîte de 30 comprimés
pelliculés



6 118000 096528

LOT : 3192
PER : 03 - 26
P.P.V : 108 DH 00

AMM : 164/20DMP/21/NNPd

Veca® 5 mg
Boîte de 30 comprimés
pelliculés



6 118000 096528

LOT : 3192
PER : 03 - 26
P.P.V : 108 DH 00

URADOX® 2mg
30 cps sécables



6 118000 051107

30 Compr

LOT : 123
PER : SEP 2024
PPV : 76 DH 50

URADOX® 2mg
30 cps sécables



6 118000 051107

30 Comprimés

LOT : 123
PER : SEP 2024
PPV : 76 DH 50

URADOX® 2mg
30 cps sécables

LOT : 123
PER : SEP 2024
PPV : 76 DH 50

30 Comprimés



PHARMACEUTICAL

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

153130

PPV : 150 DH 00

26/10/2023 07/25

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

153130

153130



إسيتاب 5^{mg} ملغ
اسيتالوبرام

S-CITAP® 5mg
30 Comprimés pelliculés



6 118001 151332

30 قرصا ملبسا

LOT : KE20005
PER : NOV 2023
PPV : 80 DH 00

CiplaMaroc