

# 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

- 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0010233

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1673 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité  
Nom & Prénom : YAMID SAADIA  
Date de naissance : 07/07/1950  
Adresse : App 15 Imm E Dalia 2 Amerchich Marrakech  
Tél. : 0661951422 Total des frais engagés : 1448,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 JUL 2023  
Nom et prénom du malade : YAMID SAADIA Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Incontinence urinaire  
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 : Marrakech Le : 16 / 09 / 2023  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE ELLY Mme MAZDAUI Darja Bou Jamiat Ben Youssef Bou Hil II - Marrakech 35 24 30 14 97</p>	14/07/23	648,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire AL ANOUAR</b> <b>Dr Radia AMADDAH</b> Boulevard El Fassi Centre d'affaires El Anouar Bureau 3 Marrakech. Tél: 05 24 08 27 61 - GSM: 06 61 36 19 68 06 61 36 19 68	27/07/23	B: 2.68	300 74

[illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

succinate

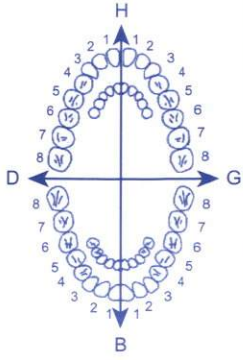
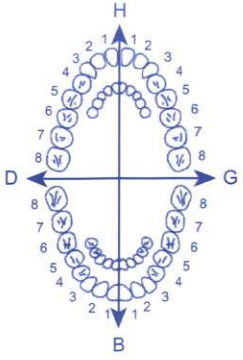
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant :

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement.

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

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

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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

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

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Marrakech le 22 août 2023

Madame YAMID SAADIA

FACTURE N°	21204
------------	-------

Analyses :			
Glycémie (à jeûn) -----	B	28	
Hémoglobine glycosylée -----	B	90	
Cytobactériologie des urines -----	B	150	Total : B 268
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		300,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams

LABORATOIRE AL ANOUAR  
Dr Radia AMADDAH  
Boulevard Allal El Fassi centre d'affaire d'anouar bureau 7  
Marrakech Tel: 05 24 05 27 61 - Gsm 066 58 13 66

INPE : 073064529

**Docteur Samir MEKOUAR**  
**Chirurgien Urologue**



**الدكتور سمير مكوار**  
**جراح اختصاصي**

طبيب جراح سابق بالمستشفيات

عضو في الجمعية الأوربية لجراحة المسالك البولية

عضو في الجمعية الأوربية للجراحة عبر المنظار للمجاري البولية

عضو في الجمعية الدولية لطب الكلي و جراحة المسالك البولية

حاصل على شهادة الجراحة الباطنية عبر المنظار بستراسبورغ

Ancien chirurgien des hôpitaux

Membre de l'association européenne d'Urologie

Membre de l'association Européenne de Chirurgie Transluminale

Membre de la Société internationale d'Urologie

Diplômé en Coelochirurgie de la faculté de médecine de Strasbourg

أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجاري البولية - العقم عند الزوجين  
العجز الجنسي - تفتيت الحصى بدون جراحة - الختان - التنظير الداخلي بالليزر

Chirurgie des reins et des voies génito-urinaires - Chirurgie et exploration endoscopiques des voies urinaires - Coelochirurgie  
Andrologie (Stérilité du couple, PMA, Impuissance sexuelle) - Lithotripsie des calculs urinaires - Circoncision - Laser Endoscopique

Consultations sur rendez-vous

Centre de Lithotripsie Marrakech

الكشف بالموعد

مراكش في : 14/07/2023  
Marrakech, le : .....

**Mde. YAMID SAADIA**

108,00 x 6  
VECA 5

1 CP X 2 / JOUR X 3 MOIS



648,00

Pharmacie ILLY  
Mme MAZDAOU DARYA  
Rue Ibn Zaidoun, 1, Angle  
Eddarak Guéliz  
Marrakech  
Tél: 05 24 43 12 12



Merci de ramener votre ordonnance à chaque consultation ou contrôle

**Cabinet**

1, Angle Rue Ibn Zaidoun et Eddarak  
Guéliz (en face de l'hôpital Ibn Tofail)  
Marrakech - Tél.: 05 24 43 12 12  
E-mail : samirmekouar@gmail.com

**Urgence**

Clinique Internationale de Marrakech  
Bab Ighli, Route de l'aéroport  
40 000 Marrakech - Tél. 05 24 36 95 95

**العيادة :**

زاوية زنقة ابن زيدون وزنقة عبد الوهاب الدراق  
رقم 1، جليز - مراكش (أمام مستشفى ابن توفيل)

الهاتف : 05 24 43 12 12

البريد الإلكتروني : samirmekouar@gmail.com

**المستعجلات :**

المصحة الدولية لمراكش : طريق المطار باب إغلي  
مراكش 40 000 - الهاتف : 05 24 36 95 95

I.F. 69104905 - T.P. 45310529 - CNSS : 6895091 - ICE : 001873841000038 - INP : 071112163

**Docteur Samir MEKOUAR**  
**Chirurgien Urologue**



**الدكتور سمير مكوار**  
**جراح اختصاصي**

طبيب جراح سابق بالمستشفيات

عضو في الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

عضو في الجمعية الأوروبية للجراحة عبر المنظار للمجاري البولية

عضو في الجمعية الدولية لطب الكلي وجراحة المسالك البولية

حاصل على شهادة الجراحة الباطنية عبر المنظار بستراسبورغ

Ancien chirurgien des hôpitaux

Membre de l'association européenne d'Urologie

Membre de l'association Européenne de Chirurgie Transluminale

Membre de la Société internationale d'Urologie

Diplômé en Coelochirurgie de la faculté de médecine de Strasbourg

أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجاري البولية - العقم عند الزوجين  
العجز الجنسي - تفتيت الحصى بدون جراحة - الحثانة - التنظير الداخلي بالليزر

Chirurgie des reins et des voies génito-urinaires - Chirurgie et exploration endoscopiques des voies urinaires - Coelochirurgie  
Andrologie (Stérilité du couple, PMA, Impuissance sexuelle) - Lithotripsie des calculs urinaires - Circoncision - Laser Endoscopique

Consultations sur rendez-vous

Centre de Lithotripsie Marrakech

الكشف بالموعد

14/07/2023

Marrakech, le : ..... : مراکش في

**NOTE D'HONORAIRES**

**Nom et Prénom : YAMID SAADIA**

- Consultation	200 DHS
- Echographie	300 DHS
- IIC de Caverject	0 DHS
- Dilatation	0 DHS
- Sondage	0 DHS
- Decaillotage	0 DHS
- Sondage + Instillation de BCG	0 DHS
- Debimétrie	0 DHS
- Injection de decapeptyl	0 DHS
- Injection de zoladex	0 DHS

**- Total 500 DHS**

La présente note est arrêtée à la somme de :

**Cinq Cents Dirhams TTC**



Merci de ramener votre ordonnance à chaque consultation ou contrôle

**Cabinet**

1, Angle Rue Ibn Zaidoun et Eddarak  
Guéliz (en face de l'hôpital Ibn Tofail)  
Marrakech - Tél.: 05 24 43 12 12  
E-mail: samirmekouar@gmail.com

**Urgence**

Clinique Internationale de Marrakech  
Bab Ighli, Route de l'aéroport  
40 000 Marrakech - Tél. 05 24 36 95 95

**العيادة :**

زاوية زنقة ابن زيدون وزنقة عبد الوهاب الدراق  
رقم 1، جليز - مراکش (أمام مستشفى ابن طفيل)

الهاتف : 05 24 43 12 12

البريد الإلكتروني: samirmekouar@gmail.com

**المستعجلات :**

المصحة الدولية لمراكش : طريق المطار باب إغلي  
مراكش 40 000 - الهاتف : 05 24 36 95 95

I.F. 69104905 - T.P. 45310529 - CNSS : 6895091 - ICE : 001873841000038 - INP : 071112163



**Docteur Samir MEKOUAR**  
**Chirurgien Urologue**



**الدكتور سمير مكوار**  
**جراح اختصاصي**

طبيب جراح سابق بالمستشفيات

عضو في الجمعية الأوربية لجراحة المسالك البولية

عضو في الجمعية الأوربية للجراحة عبر المنظار للمجاري البولية

عضو في الجمعية الدولية لطب الكلي وجراحة المسالك البولية

حاصل على شهادة الجراحة الباطنية عبر المنظار بستراسبورغ

Ancien chirurgien des hôpitaux

Membre de l'association européenne d'Urologie

Membre de l'association Européenne de Chirurgie Transluminale

Membre de la Société internationale d'Urologie

Diplômé en Coeliochirurgie de la faculté de médecine de Strasbourg

أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجاري البولية - العقم عند الزوجين  
العجز الجنسي - تفتيت الحصى بدون جراحة - الحثانة - التنظير الداخلي بالليزر

Chirurgie des reins et des voies génito-urinaires - Chirurgie et exploration endoscopiques des voies urinaires - Coeliochirurgie  
Andrologie (Stérilité du couple, PMA, Impuissance sexuelle) - Lithotripsie des calculs urinaires - Circoncision - Laser Endoscopique

Consultations sur rendez-vous

Centre de Lithotripsie Marrakech

الكشف بالموعد

مراكش في : .....14/07/2023..... Marrakech, le :

**Nom et Prénom : YAMID SAADIA**

**GLYCEMIE A JEUN**  
**HB GLYQUEE**  
**ECBU**

**LABORATOIRE AL ANOUAR**  
**Dr Radia AMADDAH**  
1, Angle Rue Ibn Zaidoun et Eddarak Guéliz  
Marrakech - Tél: 05 24 43 12 12 - GSM: 05 51 56 19 66



Merci de ramener votre ordonnance à chaque consultation ou contrôle

**Cabinet**

1, Angle Rue Ibn Zaidoun et Eddarak  
Guéliz (en face de l'hôpital Ibn Tofail)  
Marrakech - Tél.: 05 24 43 12 12  
E-mail : samirmekouar@gmail.com

**Urgence**

Clinique Internationale de Marrakech  
Bab Ighli, Route de l'aéroport  
40 000 Marrakech - Tél. 05 24 36 95 95

**العيادة :**

زاوية زنقة ابن زيدون وزنقة عبد الوهاب الدراق  
رقم 1، جليز - مراكش (أمام مستشفى ابن توفيل)

الهاتف : 05 24 43 12 12

البريد الإلكتروني : samirmekouar@gmail.com

**المستعجلات :**

المصحة الدولية لمراكش : طريق المطار باب إغلي  
مراكش 40 000 - الهاتف : 05 24 36 95 95

I.F. 69104905 - T.P. 45310529 - CNSS : 6895091 - ICE : 001873841000038 - INP : 071112163