

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.
 - les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 (L.G1) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

158235

Déclaration de Maladie

M23- Nº 0032837

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e) 2023			
Matricule : <u>2801</u>	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>SADER Abdessakader</u>			
Date de naissance : <u>01.01.1947</u>			
Adresse : <u>SALMIA II Rue 28 Im 68 N° 1</u>			
Tél. <u>0661933520</u>	Total des frais engagés		<u>419,70</u>
Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Centre de Santé EL MOUNIA
Sétif - Algérie
Urgent Urologie
Bdelmoumen - C. S. S. Alliance
Tél: 032 25 98 36 - Fax: 0322 25 88 50

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mr SADEK ABDECKADER Age:

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 :

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.

VOLET ADHERENT Déclaration de maladie M23- N° 0032837	 Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	Matricule : 02801 Nom de l'adhérent(e) : Total des frais engagés : Date de dépôt :
Coupon à conserver par l'adhérent(e).		

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
18/12/23	CS			57
18/12/23	CS			113 AV. DE LA PLAGE 238182 CLINIQUE JERRADA SIDI BOUABA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/12/23	10,60
	25/12/23	158,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18-12-23	ECG	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

188301

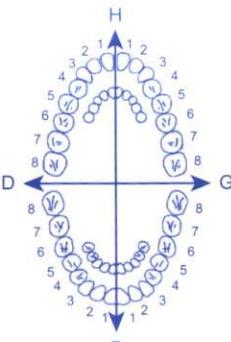
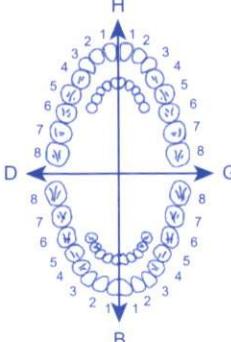
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H D B	H D B	H D B	H D B	MONTANTS DES SOINS
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553			DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



MERINID
UROLOGY
CENTER

- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

PHARMATERRAHA
TAZISS
Cité Djemaa Casablanca
Tél: 0522 27 04 42

Casablanca, le

25 DEC. 2023

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale
d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interné des Hôpitaux de Paris

elmrini_mohamed@hotmail.fr



Mr. M. MRINI - ADULT

Mr. M. MRINI

Sing

52.80

Mr. M. MRINI

58.00

Mr. M. MRINI

Tuy

1080

Mr. M. MRINI
Chirurgien Urologue
Casablanca
Tél: 0522 28 36 36 - Fax: 0522 25 88 80

05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca

Di-INDO® 50 mg 15 comprimés effervescents

PPU 58DH00
EXP 05/2026
LOT 35022 3

AMM N° : 589/17 DMP/21/NRQ
LOT 22263
PER : 05/2025
PPU : 52,80 DH

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 18-12-2023

page 1/1

Facture N° 25389/23

A. Identification

N° Dossier : CJO23L18074833A

N° Identifiant : 050497/21

Nom & Prénom : M. SADEK ABDELKADER

C.I.N : B63064

Adresse : SALMIA 2 RUE 28 IMM 68 APT 1 CASA

Médecin traitant : DR . DR EL MRINI MOHAMED

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 18-12-2023

Date Sortie : 18-12-2023

Traitemen : URETHROTOMIE

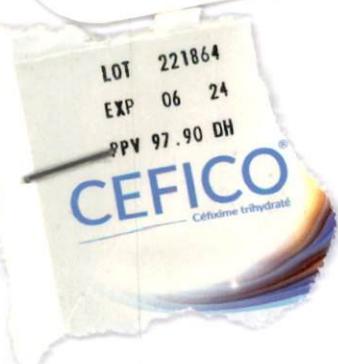
Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	ECG		150,00			150,00
PARTIE CLINIQUE :						150,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						
CENT CINQUANTE DIRHAMS						
						TOTAL GENERAL 150,00

signature de l'assuré

CLINIQUE JERRADA-OASIS
113, AV Abderrahim Bouabid
Casablanca
Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

PPV:
EXP:
Lot N°:

47/80



13,20



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جراده الوازيس

Casablanca, le 18.12.23

M. SADEK ABDELKADER

Né le : 01/01/1947



CJ023L18074833

PHARMACIE JERRADA
TAALI DISS
Cité Djemaa - Casablanca
Tél : 0522 37.04.42

CLINIQUE JERRADA-OASIS
113, Av. Abderrahim Bouabid
Casablanca
Tél : 0522 23.81.81 | Fax : 0522 23.81.82
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

9790 Cetior 200

charak,

B26 ALOK

—

144-31

4780 DA SEN

—

294-31

1580 —

Ar le 21.12.23

au centre à 16h

Professeur EL MRINI Mohar,
Chirurgien Urologue
76 Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522 25 36 36 - Fax : 0522 25 36



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

Casablanca, le 13.12.23.....

SADEK ABOELKADER

ECG

Dr. Amina BENOMAR
Professeur
Anesthésie - Réanimation
Médecine d'Urgence

CLINIQUE JERRADA-OASIS
113, Av. Abderrahim Bouabid
CASABLANCA
Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

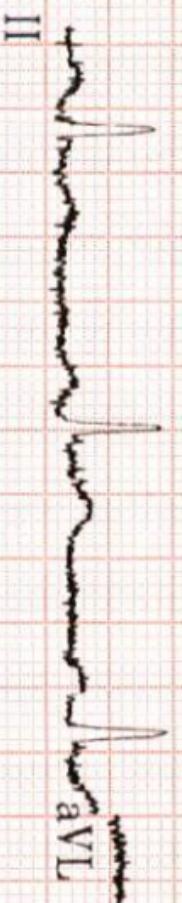
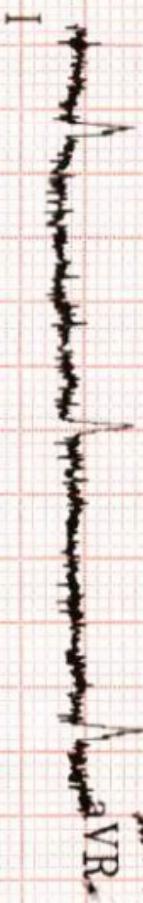
113, Boulevard Abderrahim Bouabid (Ex-Jerrada), Oasis, Casablanca
Tél. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82
E-mail : cliniquejerradaoasis@akdital.ma - Site web : www.cliniquejerrada.ma

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



MAC600 1.02

Normal VR.



0.16-150Hz 25.0 mm/s 10.0 mm/mV