

# 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 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 - 8ème 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

W21-831793

188887

pour

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1562 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SARDAOUI MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : 77- BLDC D1 - CITE DAKHLA - AGADIR

Tél. : 0666528709 Total des frais engagés : 524,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. BENATIYA ANDALOUSSI**  
**MARWANE**  
**CHIRURGIEN UROLOGUE**  
Tél: 05 28 22 18 90  
INPE: 041237413

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : EL FACHTALI KHADIJA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie

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 : Agadir Le : 14 / 12 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

W21-831793

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1562

Nom de l'adhérent(e) : SARDAOUI

Total des frais engagés : 524,00 Dhs

Date de dépôt :





e-mail : marwanebenatiya@gmail.com - Tél. : 05 28 22 18 90



## Dr. Benatiya Andaloussi Marwane

Chirurgien Urologue

Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat.

Ex. médecin du CHU Ibn Sina de Rabat &

de l'hôpital de Clermont - Ferrand en France

Ex. médecin à l'hôpital Hassan II d'Agadir



## الدكتور بن عطية الأندلسي مروان

اختصاصي في طب و جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بن سينا بالرباط

و مستشفى كليرون ميريون بفرنسا

طبيب سابق بالمستشفى الحسن الثاني بكادير

Le : .....



AGADIR LE : 14/12/2023

Mme ELFACHTALI KHADIJA

### Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION + ECHOGRAPHIE	400,

Total Honoraires en MAD 400,

DR. BENATIYA ANDALOUSSI  
MARWANE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
Tél: 05 28 22 18 90  
INPE: 041237413

عمارة أمل أنزي رقم 1887 المكتب 13 الطابق 4 , شارع الحسن الاول , حي المسيرة , اكادير.

Bureau 13 Imm Amal Anzi, 4ème étage, Av. Hassan I, Hay Al Massira, Agadir

e-mail : marwanebenatiya@gmail.com - Tél. : 05 28 22 18 90

## Dr. Benatiya Andaloussi Marwane

Chirurgien Urologue

Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat.  
Ex. médecin du CHU Ibn Sina de Rabat &  
de l'hôpital de Clermont - Ferrand en France  
Ex. médecin à l'hôpital Hassan II d'Agadir



## الدكتور بن عطية الأندلسي مروان

اختصاصي في طب و جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بن سينا بالرباط  
و مستشفى كليرون غيرون بفرنسا  
طبيب سابق بالمستشفى الحسن الثاني بأكادير

14/12/2023

Le : .....

Mme ELFACHTALI KHADIJA

### Compte rendu d'échographie Rénale et vesicale :

#### - REIN DROIT :

Taille et situation normales, cortex conservé, sans dilatation pyélo-calicielle, ni image lithiasique.

#### - REIN GAUCHE :

Taille et situation normales, cortex conservé, sans dilatation pyélo-calicielle, ni image lithiasique.

#### - VESSIE :

Paroi fine, à contenu anéchogène,

#### CONCLUSION :

Echographie normale

Dr. BENATIYA ANDALOUSSI  
MARWANE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
Tel: 05 28 22 18 90  
INPE: 047257413

## Patient

N° 14122023-114525  
Nom EL FACHTALI, KHADIJA  
D. naissance  
Sexe

## Exam

N° d'accès  
Dte exam. 14-12-2023  
Description  
Opérateur

