

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0017600

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6992 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : JISMANI AHMED  
 Date de naissance : 25-01-59  
 Adresse : RES EL FATR  
 Tél. : 0675592651 Total des frais engagés : 400000 + 146.20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. SAHNOUN A. UROLOGUE  
 091025940  
 INPE : 091025940  
 Date de consultation : 2023 08 27  
 Nom et prénom du malade : JISMANI AHMED Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : TROUBLES URINAIRES  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 15/10/24

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.


AS : 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



# 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
28 DEC 2023	CS techo	12	400 DTT	Dr. SAHNOUN. A. UROLOGUE 091025940 INPE : 091025940

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28.12.23 GHOFRANE NPE : 092029248	146,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

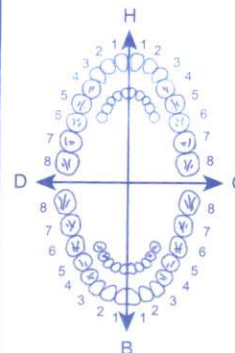
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

DEBUT D'EXECUTION

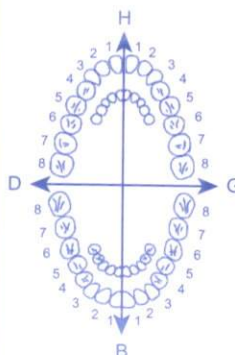
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



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



حصى الكلى والمسالك البولية - سرطان المسالك البولية والتناسلية - الفحص والجراحة بالمنظار  
جراحة الفتق - الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي - العقم عند الرجال - إنفلات البول

Calculs appareil urinaire - Cancers Urologiques - Endoscopie Diagnostique et Interventionnelle - Echographie  
Lithotripsie - chirurgie des Hernies - Dysfonction Érectile - Infertilité Masculine - Incontinence Urinaire

Casablanca Le : 20 DEC 2023 : الدار البيضاء في

M<sup>r</sup> JISMANI AHMED

308.00

1) VEEA 5mg 4

14/5

0-7-0

38.20

2) DRG-SPA 80

146.20

1p x 2

Dr. SAHNOUN. A.  
UROLOGUE  
091025940  
091025940

الدكتور سحنون عبد الرزاق  
Dr. SAHNOUN Abderrazak  
أختصاصي في جراحة الكلى والمسالك البولية  
Chirurgien Urologue - Andrologue  
شارع النيل بلوك 37 رقم 49، الطابق الأول سيدي عثمان - الدار البيضاء  
Tél : 05 22 38 38 35  
Bd. Nil Bloc 37 N49, 1<sup>er</sup> étage Sidi Othmane - Casablanca

شارع النيل بلوك 37 رقم 49، الطابق الأول سيدي عثمان - الدار البيضاء الهاتف : 05 22 38 38 35  
Bd. Nil Bloc 37 N49, 1<sup>er</sup> étage Sidi Othmane - Casablanca Tél : 05 22 38 38 35

في حالة الطوارئ يرجى الإتصال : 06 53 31 57 77 : en cas d'urgence veuillez contacter

PPV :

38,20

LOT :

EXP :

LOT : 7594  
PER : 09 - 26  
P.P.V : 108 DH 00

A18780





حصى الكلي والمسالك البولية - سرطان المسالك البولية والتناسلية - الفحص والجراحة بالمنظار  
جراحة الفتق - الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي - العقم عند الرجال - إنفلات البول

Calculs appareil urinaire - Cancers Urologiques - Endoscopie Diagnostique et Interventionnelle - Echographie  
Lithotripsie - chirurgie des Hernies - Dysfonction Érectile - Infertilité Masculine - Incontinence Urinaire

الدار البيضاء في : 28/12/2023 Casablanca Le :

DR SAHNOUN ABDERRAZAK

ICE : 003027921000061

Patente : 37201938

# FACTURE

NOM : JISMANI AHMED

SOMME RECU : 400 DH

CONSULTATION : 200 DH

ECHOGRAPHIE : 200DH

TOTALE : 400 DH

Dr. SAHNOUN. A.  
UROLOGUE  
091025940  
Tél: 091025940

Dr. SAHNOUN Abderrazak  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
091025940  
Tél: 091025940

شارع النيل بلوك 37 رقم 49، الطابق الأول سيدي عثمان - الدار البيضاء الهاتف : 05 22 38 38 35  
Bd. Nil Bloc 37 N49, 1<sup>er</sup> étage Sidi Othmane - Casablanca Tél. : 05 22 38 38 35

في حالة الطوارئ يرجى الإتصال : 06 53 31 57 77 en cas d'urgence veuillez contacter :



د. سحنون عبد الرزاق

جراحة الكلي والمسالك البولية

Dr. SAHNOUN Abderrazak

UROLOGUE - ANDROLOGUE

عيادة جراحة الكلي والمسالك البولية والجهاز التناسلي  
CABINET UROLOGUE - ANDROLOGUE

ÉCHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-PROSTATIQUE

NOM : JISMANI AHMED

DATE : 28/12/2023

- Rein droit de taille normale mesurant : 110\*52\*63mm(190cc).
- Rein gauche de taille normale mesurant : 113\*57\*59 mm (200 cc).
- Les contours des reins sont réguliers avec une bonne différenciation cortico-médullaie.
- Calcul caliciel inferieur du rein gauche mesurant 8 mm.
- Vessie de bonne capacité à paroi fine.
- Prostate augmentée de taille mesurant 30 cc.

**CONCLUSION :**

LITHIASSE RENALE GAUCHE

HYPERTROPHIE DE LA PROSTATE.

Signature

الدكتور سحنون عبد الرزاق  
Dr. SAHNOUN Abderrazak  
أختصاصي في جراحة الكلي والمسالك البولية  
Chirurgien Urologue - Andrologue  
شارع النيل بلوك 37 رقم 49، الطابق الأول سيدي عثمان - الدار البيضاء الهاتف : 05 22 38 38 35  
Bd. Nil Bloc 37 N°49, 1<sup>er</sup> étage Sidi Othmane - Casablanca Tél. : 05 22 38 38 35