

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.

Diagnostique 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

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



MUPRAS

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

52964

Déclaration de Maladie : N° P19- 0010922

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8325 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAROUPOUD NADIA Date de naissance : 18/09/1965

Adresse : Lot 6, lotissement El Bahia, Route d'Ajemma

Tél : 0661170350 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Adil E. JENNI
CHIRURGIEN UROLOGUE
200, Bd. Bordeaux Bourgoigne
Casablanca Tél : 05 18 52 00 10
adil.jenni@supramail.ma

MUPRAS
20 DEC. 2020
ACCUEIL

Date de consultation : 27/10/2020

Nom et prénom du malade : HAROUPOUD NADIA Age :

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

Nature de la maladie : cystite à répétition

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 : Casablanca Le : 28/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
27/10/20		C2	300,00	 Dr. Adil ETIENNE CHIRURGIEN UROLOGUE 280, Rd. Bordeaux - Casablanca Tel: 05 18 62 00 63 Email: adil.etienne@gmail.com
27/10/20		Ech univ 240	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/10/20

196,00

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

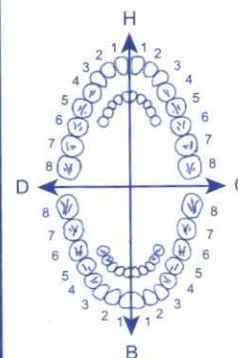
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 00000000 00000000 G
 35533411 11433553
 B

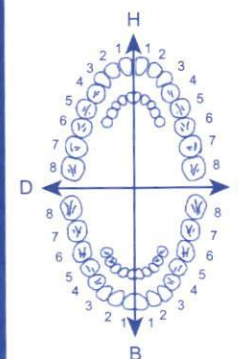
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

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

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Chef de Clinique d'Urologie
des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
Membre de l'Association Française d'Urologie

Chirurgie des voies urinaires et organes génitaux
Coelioscopie, Endo-urologie
Lithotripsie extra-corporelle, Urétroscopie souple laser
Stérilité Masculine, Impuissance
Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire
Circoncision

الدكتور عادل الجنان

جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلي و المسالك
البولية بالمستشفى الجامعي بستراسبورغ
عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالتنظير

27/10/2020

Patient: Mme HAROUROUD Nadia

Date de naissance: 18/09/1965

ORDONNANCE

1. BLISSEL, gel (2 tubes)

1 application par jour au niveau du
de la région vulvaire

2. SPASFON, comprimés

2 comprimés trois fois par jour si douleurs

Dr Adil EJ-JENNANE

Dr Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280 Bd. Bordeaux Bourgogne 1er Etage
Casablanca - Tél: 06 18 62 00 63
www.spafon.com

Dr Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Chef de Clinique d'Urologie
des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
Membre de l'Association Française d'Urologie

Chirurgie des voies urinaires et organes génitaux
Coelioscopie, Endo-urologie
Lithotripsie extra-corporelle, Urétéroscopie souple laser
Stérilité Masculine, Impuissance
Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire
Circoncision

الدكتور عادل الجنان

جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلي و المسالك
البولية بالمستشفى الجامعي بستراسبورغ
عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالتنظير
نفثت الحصى بالأشعة
الأمراض التناسلية و العقم عند الرجال
الفحص بالصدى
الفحص الداخلي بالتنظير
طهارة الأطفال

27/10/2020

Patient: Mme HAROUROUD Nadia

Date de naissance: 18/09/1965

NOTE D'HONORAIRES

Consultation Spécialisée C 2

300,00 dh

Echographie urinaire Z 40

300,00 dh

TOTAL

600,00 dh

Dr Adil EJ-JENNANE


Dr Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280, Bd Bordeaux Bourgogne 1er Etage
Casablanca Tel 06 18 62 00 63
adil.ejjennane@gmail.com

ECHOGRAPHIE URINAIRE

Casablanca, le 27/10/2020

Mme HAROUROUD Nadia, née le 18/09/1965

TECHNIQUE :

Examen réalisé à l'aide d'une sonde convexe multifréquence de 2 à 5 MHz
(Echographe SAMSUNG R7 version 3 mis en service le 15/06/2015)

INDICATION :

Bilan d'infections urinaires à répétition.

RESULTATS :

REIN DROIT: de taille normale. Bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles. Pas de lithiase rénale évidente.

REIN GAUCHE: de taille normale. Bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles. Absence de lithiase rénale évidente.

VESSIE: en faible réplétion, à contenu anéchogène et à paroi régulière.

CONCLUSION :

Echographie urinaire normale. Examen à compléter vessie pleine.

Dr Adil EJ-JENNANE


Dr Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280, Bd. Bordeaux Bourgogne 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 18 62 00 63
adil.ejjennane@gmail.com



S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-09-1965, âgé (e) de : 55 ans
Enregistré le: 26-10-2020 à 14:07
Edité le: 27-10-2020 à 14:21
Prélèvement : reçu
Le : 26-10-2020 à 14:07

Mme Nadia HAROUROUD

Référence : **2010262060**

Prescrit par :

BACTERIOLOGIE

Examen cytot bactériologique des urines

Recueil 2ème jet
Aspect Clair, jaune

Recherche biochimique (Labstix)

			10-02-2018
pH	6.0	(6.0-7.5)	6.0
Sucre	Négatif		
Proteines	Négatif		
Sang	Positif		
Nitrites	Négatif		

Examen à l'état frais

Leucocytes	1 / mm3	(<10)	1
	1 000 / ml	(<10 000)	1 000
Hématies	33 / mm3	(<5)	19
	33 000 / ml	(<5 000)	19 000

Cellules épithéliales	Rares
Cellules vésicales	Absence
Cellules rénales	Absence
Cylindres	Absence
cristaux	Absence
Parasites	Absence

Examen bactériologique

Coloration de Gram	Examen direct négatif
Cultures	Stériles

