

# 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

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

21508 N° P19- 0038763

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00919 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DARDARI Ahmed

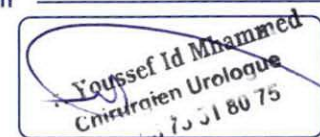
Date de naissance : 22-11-51

Adresse : Hay Attadmane Rue 5 n°3 Oulfa

Tél. : 0522894783 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31 / 12 / 2019

Nom et prénom du malade : DARDARI Ahmed Age :

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

Nature de la maladie : Guérison malade

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

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
31/12/19		5	300,00	Dr. Youssef Id Mhammed Chirurgien Urologue Tel. 66 75 51 80 75

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Residence Annam 4, Residence Annam - Oufia Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca Dr. Youssef Id Mhammed Chirurgien Urologue Tel. 66 75 51 80 75	31/12/19	T: 302,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Youssef Id Mhammed Chirurgien Urologue Tel. 66 75 51 80 75	31.12.19	5	200,00

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'...

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"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr Id Mhammed Youssef  
Chirurgien - Urologue



الدكتور إد محمد يوسف  
إختصاصي في طب وجراحة الكلي  
والمسالك البولية و الجهاز التناسلي

Ancien Chef Clinique  
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.

إختصاصي سابق  
في مستشفيات قال ديبرون، برشلونة.

Casablanca : 31.12.2019

DARAKI AHMED

U09.70  
A9310

Contiflo 0,4 mg

1 cp / fois 3 fois

T: 30280

Dr. Youssef Id Mhammed  
Chirurgien Urologue  
Tél: 05 22 89 43 09

PHARMACIE RESIDENCE ANNAM  
4, Residence Annam - Oulfa  
Tél: 05 22 89 43 09



**Dr Id Mhammed Youssef**  
**Chirurgien - Urologue**



**الدكتور إد محمد يوسف**  
إختصاصي في طب وجراحة الكلي  
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

Ancien Chef Clinique  
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.

إختصاصي سابق  
في مستشفيات قال ديبرون، برشلونة.

Casablanca : .....

**NOTE D'HONORAIRES (REF 317/19)**

**DARDARI AHMED**

Consultation : 300.00

Echographie : 200.00

*Dr. Youssef Id Mhammed*  
*Chirurgien Urologue*  
*Tel. 06 75 51 80 75*

**TOTAL:500.00 dhs**

**Casablanca le31/12/2019**

**ICE 001637569000080**





Nom:DARDARI,AHMED

ID:20180806-161544-1C28

DOB:06/01/1951

Age:68Ans

Sexe:Masculin

ABD

Date examen:31/12/2019

## Abdomen Ultrasound Report - 2 / 2 Page

### Annotation:

Vessie peu remplie non evaluable.

Prostate homogene de 20cc de volume.

Reins de dimensions normales et contours reguliers avec bonne differenciation cortico-sinusale.

Bon index cortical renal.

Absence de lithiases renales.

Absence de masses solides renales.

Absence de kystes renaux.

Absence de dilatation des voies urinaires excretrices.

### CONCLUSION:

-Echographie reno-vesico-prostatique sans anomalies visibles.

Dr. Fouad El Hachimi  
Chirurgien Urologue  
344, Bd. Oued Edaoura Doh  
Tél : 06.75.51.80.75

Signature . (sceau):

Date sign.:

DR. ID MHAMMED Yous.

Nom: DARDARI AHMED  
ID: 20180806-161544-1C28  
DOB: 06/01/1951 Age: 68 Ans  
Sexe: Masculin

Residence marwa 3 avenue 2 mars, rond  
point d'europe

Téléphone: 0522490490

Fax:

Site internet:



ABD

Date examen: 31/12/2019

Equipementt utilisé: DP-50

Opérateur: Emergency

Abdomen Ultrasound Report - 1 / 2 Page

Image ultrason

