

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

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



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

Déclaration de Maladie

N^o W21-617968

65016

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres	
Cadre réservé à l'adhérent (e)				
Matricule :	5855	Société :	R A.M	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom :		CHOUKAILI M ^e Azeddine		
Date de naissance :		16 07 1953		
Adresse :		23 Rue Acacias, Quartier Burger Macaf Extérieur Cité 61 ce		
Tél. :		06 01 60 70 66 Total des frais engagés : 3.520 Ech. 5/03/2021		
Cadre réservé au Médecin				
<p>Cachet du médecin :</p> <div style="text-align: center;">  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">L 5 MARS 2021</div> <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">MUPRA</div> </div>				
Date de consultation :		10/03/2021		
Nom et prénom du malade		Choukaili Ted Azeddine		
Lien de parenté :		<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :		Suite à opération d'urètre		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :		Infirmable drogué.		
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plicconfidential 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 : 26.03.1921

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
10/03 2021	CS Echographie		300,00 500,10	INP : 09102669 Dr. Saad BENBABA CHIRURGIEN UROLOGUE 72, Boulevard Zekkouri - Casablanca Tél: 05 22 29 42 39 / Fax: 05 22 29 32 46 ICE: 00162475000074

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. SAAD BENBABA 05 22 29 42 39 00162475000074	10/03/21	82,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	INP : []

الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique

des reins et des voies génito-urinaires

Lithotriptie extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision

اختصاصي في جراحة الكلى

والمالك البولية والتباينية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختانة

الفحص بالصدى

Casablanca, Le

10-03-2021.

الدار البيضاء، في

choukraï / polyclinique

42,00
Dason

2 cp x 3

10 J

39,00
Oxiden

1 cb / t

10 J

08/02/2023
05/03/2023
05/04/2023
05/05/2023
05/06/2023
05/07/2023
05/08/2023

5 - 87,60

صيدلانية نرجس
PHARMACIE NARJIS
141, Bd. Yacoub El Mansour
Tél.: 0522 25 00 74/0522 99 39 86

Douteur Saâd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 46
ICE: 0016747600074

47,80
PPV:
EXP:
Lot N°:

رقطوني فوق مقهى Hermès قرب تويوتا - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 29 32 46 - الفاكس: 05 22 29 32 44

72, Bd Zerkouni au dessus Café Hermès - (A côté TOYOTA) - 2^{ème} étage Casablanca - Tél.: 05 22 29 32 44 - Fax : 05 22 29 32 46

saadurro@gmail.com

Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique
des reins et des voies génito-urinaires

Lithotriptie extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision

الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

اختصاصي في جراحة الكلى

والمسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختانة

الفحص بالصدى

Casablanca, Le

10.03.2021

المدار البيضاء، في

choukaiti Ted Agdzine

Note d'honorare.

Pour Consultation	300,-
Echographie	500,-
	<hr/>
Huit cent dinars.	800,-

Docteur Saâd BENNIS

CHIRURGIEN UROLOGUE

72, Boulevard Zerkouni - Casablanca

Tél: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 46

ICE: 05 62476000074

Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique

des reins et des voies génito-urinaires

Lithotriptie extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision

الدكتور سعد بن尼斯

طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

اختصاصي في جراحة الكلى

والمسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختانة

الشخص بالصدى

Casablanca, Le

10-03-2021

الدار البيضاء، في

choukaili J-Azzedine

Echographie Pelvienne .

présence d'une image hypo echo
grue collectée liquide d'origine
hématome, sérosité .

Docteur Saâd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 46
ICE: 00162476000074

CONTRAST: 32% BRIGHT: 364 GAMMA: 1 SHARPNESS: 4



DR SAMI BENNIS 10/03/2021 14:27:44 1/16 1000x1000 chorionic/mixed grayscale 213710-142629-0500 81 1W 0.5/ 0.55 HPI: 0.5 mm