

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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 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

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

Déclaration de Maladie

N° M20- 0008738

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2658

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MENIAR EL MENIARI

Date de naissance : 30/06/1952

Adresse : 179, BOULEVARD DAN DONNE BORDJ BOULEVARD

Tél. : 06 72 83 33 90

Total des frais engagés : 749,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
2ème Etage, Apt. 6 - Casablanca
Tél. 0522 33 55 13/06 71 13 28 55
Urgence: 06 63 86 10 26

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/03/2021

Nom et prénom du malade : EL MENIARI MENIAR

Age : 68 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Impénisite microbienne

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 : 2639

Le : 31/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : 31/03/2021

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
23/03/2021	Ce + Echo		400 dhs	<div>Docteur HADANE YOUNES Chirurgien Urologue Projet Al-Moustakbal, Imm. 106 2ème Etage, Appt. 6 - Casablanca Tél 0522 33 53 15/06 71 13 28 55 Urgence: 06 63 88 10 26</div>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL QODS DR. OTHMAN MENIAR Colisement Al Hamd N°9 Derboua Tél 0520 040 412	23/03/21	310,80

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 :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

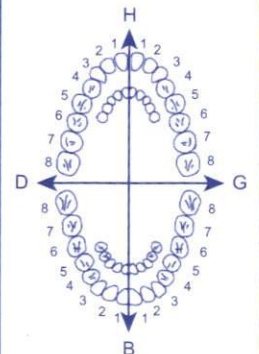
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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



Casablanca Le :
23/03/2021

Patient (e) : EL MENIAIRI MENIAR

147,50

• IPROST 10 mg (comprimés) :

1 comprimé par jour la nuit au coucher pendant 1
mois

163,30

• PERMIXON 160 (comprimés) :

1 comprimé 2 fois par jour pendant 10 jours

310,80

PHARMACIE ELQOOS
DR. OTHMAN MENIAR
Lotissement Al Hamd N°9 Deroua
Tél 0520 040 412

PPV : 147,50 DH

IPROST LP 10 mg
30 comprimés à libération prolongée
AMM N° 34/11/DMP/21/NNP
6 118001 071548

Permixon 160 mg
30 GELULES
6 118001 181957

163,30

Docteur HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
2ème étage, Appt. 6 - Casablanca
Tél: 0522 33 55 13/06 71 13 28 55
Urgences 06 63 88 10 26

Docteur Younès HADANE
Chirurgien Urologue



الدكتور يونس حدان
إختصاصي في طب وجراحة الكلي
المسالك البولية والتناسلية

23/03/2021

Casablanca Le :

PATIENT(E) : EL MENIAIRI MENIAR

♦ ECBU

Docteur HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
2ème Etage, Appt. N°6 - Casablanca
Tél 0522 33 55 15 / 06 71 13 28 55
Urgences 05 63 22 10 26



23/03/2021

Casablanca Le :

PATIENT (E) : EL MENIAIRI MENIAR

AGE : 68 ANS

ECHOGRAPHIE URINAIRE

INDICATION : IMPERIOSITE MICTIONNELLE

RÉSULTATS :

- Rein droit en place, de taille normale, bien différencié et de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices et sans image de lithiasé échographiquement décelable.
- Rein gauche en place, de taille normale, bien différencié et de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices et sans image de lithiasé échographiquement décelable.
- La vessie est en réplétion satisfaisante, à paroi fine et à contenu transonore.
- Prostate d'échostructure homogène, elle mesure 36 cc.
- RPM non significatif.

AU TOTAL : (dans les limites de cet examen)

Hypertrophie prostatique estimée à 36 cc.

DOCTEUR HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
2ème Etage, Appt. 6 - Casablanca
Tél: 0522 33 55 15/06 71 13 28 55
Urgences: 06 63 88 10 26



23/03/2021

Casablanca Le :

IDENTIFIANT FISCAL : 14409618

PATENTE : 36145250

ICE : 001712517000001

PATIENT(E) : EL MENIAIRI MENIAR

FACTURE

ACTS : CONSULTATION + ECHOGRAPHIE URINAIRE

HONORAIRES : 400.00 DH

DETAILS DE LA FACTURE :

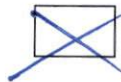
- Consultation spécialisée : 200 dhs
- Echographie urinaire : 200 dhs

MODE DE REGLEMENT :

CHEQUE



ESPECE



CACHET DU MEDECIN

Docteur HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
2ème Etage, Appt. 6 - Casablanca
Tél: 0522 33 55 13/06 71 13 28 55
Urgences: 06 63 88 10 26