

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-590361

par courrier



Maladie

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1640

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : ELHASSOUA Si -

Date de naissance : 30.06.1953

Adresse : RES ISMALIA (B) Apt 13 PLACE HASSOUI

V.N - MEKNES

Tél. : 05 24 26 31 00

Total des frais engagés : 45100

Cadre réservé au Médecin

Dr HASSOUA ABDELLAH

Chirurgien Dentiste

1er étage N° 1 Rue 66 Paris V.M.

Tél. 05 22 20 45 45

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24.03.2021

Nom et prénom du malade : ELHASSOUA Si Abdellah

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Hernie

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 : Meknes

Le : 24/03/2021

Signature de l'adhérent(e)

Signature of the subscriber

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
21/03/21		5		INP : 131081243

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL INBIAAT Dr EL MASSOUABI , Lot. Kamila - Meknès Tél : 05 35 46 77 40 INP : 131081243	24/03/21	41,70
	29/03/21	109,70 DH

ANALYSES - RADIographies

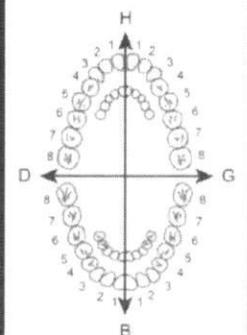
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Service de Radiologie DT BAHAA El MENZEH Tél : 05.35.59.21.91 - GSM : 06.61.25.27.93	25/03/21	Radiologue INP : 131017170	206,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

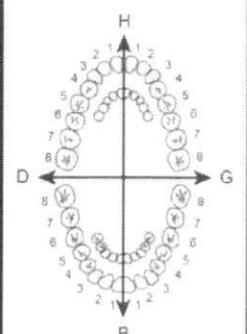
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	26533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



ORDONNANCE

*Dr Hassouabi Colonel
Abdelghani AITMANI
Chef du Service d'Urologie
Chirurgien Urologue - gynéco-urologue
Hôpital Militaire Moulay Ismail - Meknès*

19/03/22



109,70 Contiflo 0,4

1 gél x 1 mois

CONTIFLO® OD



30 gélules
à libération prolongée

Voie orale

0,4 mg



*Pharmacie AL HIBIAAT
Dr EL HASQUABI
19, Lot. Kamiha - Meknès
Tel. 05 35 46 77 40*

*Médecin Colonel
Abdelghani AITMANI
Professeur Agrégé
Chef du Service d'Urologie
Chirurgien Urologue - gynéco-urologue
Hôpital Militaire Moulay Ismail - Meknès*

DOCTEUR SLIMANI ALAOUI ADIL

الدكتور اسليماني علوي عادل

Chirurgien Urologue

Maladies et cancers des reins et génito-urinaire
(Vessie, Prostate testicule)
Resection vaporisation bipolaire de la prostate
Chirurgie endoscopique laser
(ureteroscopie souple laser calculs du rein vessie)
lithotripsie extra et intra corporelle (LEC) laser
Troubles sexuels- stérilité

Diplômé à la faculté de médecine de Rabat en onco-urologie

Ancien urologue à l'hôpital militaire MY SMAIL - MEKNÈS

Membre de l'association européenne de l'urologie

Code INPE : 131167066



جراحة الكلى و المسالك البولية

علاج سرطان المسالك البولية و الكلى

البروستاتا و الخصيدين

نفثت الحصى بالليزر

البراجة بالليزر - حصى الكلى - المثانة - ليزر داخلي

التشوهات الخلقية - العقم

الإضطرابات الجنسية

خريج كلية الطب بالرباط في سلطات المسالك البولية

والبروستاتا و الكلى

جراح سابق بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل - مكناس

عضو بالجمعية الأوروبية للمسالك البولية

Meknès, le :

٢٠١٣.٠٣.٢١ مكناس، في :

Pharmacie AL INBIAAT
Dr EL HASSOUABI
19, Lot. Kamilia - Meknès
Tél: 05 35 46 77 40

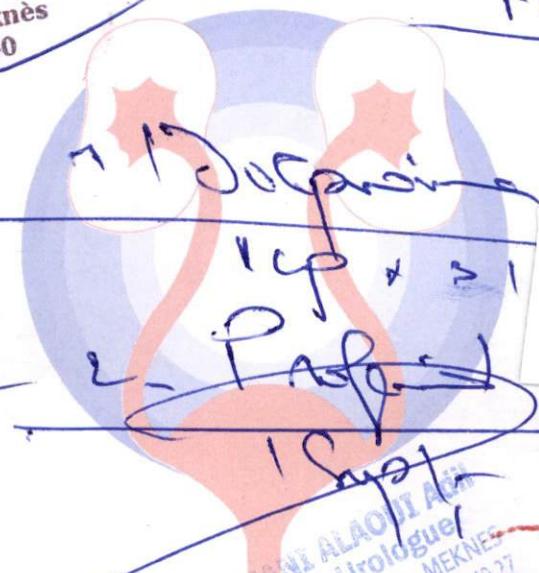
Dr EL HASSOUABI

Assalamu alaikum

41,70

41,70

41,70



Profenid® 100mg

12 Suppositoires



6 118000 060819

Dr. SLIMANI ALAOUI ADIL
Chirurgien Urologue
19 Rue Paris Imm. 11, V.N. - MEKNÈS
GSM: 06 82 50 66 95 / Tél: C. 05 35 52 49 27

شارع باريس عمارة 11 الطابق الأول الشقة 3 (م.ج) - مكناس

Rue Paris, Imm. 11 1^{er} étage Appt. 3 (V.N) - Meknès GSM: 06 82 50 66 95 / Tél: C. 05 35 52 49 27

Code INPE : 131167066 - Email: slimanial@yahoo.fr

DOCTEUR SLIMANI ALAOUI ADIL

الدكتور اسلیمانی علوی عادل

Chirurgien Urologue

Maladies et cancers des reins et génito-urinaire
(Vessie, Prostate testicule)
Resection vaporisation bipolaire de la prostate
Chirurgie endoscopique laser
(ureteroscopie souple laser calculs du rein vessie
lithotriptie extra et intra corporelle (LEC) laser

Diplômé à la faculté de médecine de Babat en onco-urologie

Ancien urologue à l'hôpital militaire MY SMAIL - MEKNÈS

Membre de l'association européenne de l'urologie

Code INPE : 131167066

Troubles sexuels- stérilité

جراحة الكلى و المسالك البولية
علاج سرطان المسالك البولية و الكلى

البروستاتا و الخصيّتين تفتيت الحصى بالليزر

الجراحة بالليزر - حصى الكلى - المثانة - ليزر داخلي
التشوهات الخلقية - العقم

الاضطرابات الجنسية

ب بالرباط في سلطانات

والبر وستاتا والكلم

جراح ساينق بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل - مكناس
عضو بالجمعية الأوروبية للمسالك البولية

Meknès, le :

مکناس، فی : ۲۳ . ۱۱ : Meknès, le : ۲۳ . ۱۱ :

1) 2 Ecthessomy

Albrecht

Edwards the ~~the~~ known
planets

Dr. SLIMAN ALAOUI Adil
Chirurgien Virologie
17, rue de la République 33227 TUNIS - MEKNÈS
Tél. 0535.52.49.27

شارع باريس عماره ١١ الطابق الاول الشقة ٣ (م.ج) - مكناس

Rue Paris, Imm. 11 1^{er} étage Appt. 3 (V.N) - Meknès GSM: 06 82 50 66 95 / Tél: C. 05 35 52 49 27

Code INPE : 131167066 - Email: slimanial@yahoo.fr

POLYCLINIQUE EL MENZEH

Clinique Médico-Chirurgical
10, Avenue Des Nations Unies Meknès MAROC
0535 40 03 30
17113413

F A C T U R E

N° : 1636 / 2021 du 25/03/2021

Numéro dossier : 1227D/21

Etablie par : HASNA

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mr EL HASSOUABI ABDELKRIM	PAYANT	25/03/21 25/03/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
DR. BAHAJI.M (radiologue)		1,00	200,00	200,00
RADIOLOGIE EL MENZEH		1,00	100,00	100,00
			Sous/Total	300,00
			Total autres prestations	300,00

Arrêtée à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	TOTAL GENERAL	300,00

POLYCLINIQUE EL MENZEH
Service de Radiologie
Dr BAHAJI Mohamed
Tél : 05 35 52 21 01, 0535 08 61 25 27 93



المنزه للجودة POLYCLINIQUE EL MENZEH

SERVICE DE RADIOLOGIE

M.....

Meknès, le.....

EL HASOUIABI ABEDLKrim

Pour.....

25/03/2021

DR SLIMANI
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne
COMPTE - RENDU

RESULTATS :

Foie d'échostructure homogène, de dimension normale et de contours réguliers.

Pas de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques ni des veines sus-hépatiques.

Tronc porte sans anomalie.

Vésicule biliaire alithiasique sans épaissement pariétale.

Les deux reins sont de morphologie et de taille normale sans dilatation des cavités pyélo-Calicielles.

Présence d'un kyste rénal droit simple d'environ 20mm et gauche d'environ 17.7mm

La rate et le pancréas sont échographiquement normaux.

Vessie de morphologie et de taille normale.

Prostate d'échostructure homogène et de contour régulier mesurant 40gr

Présence d'une hernie inguinale droite à collet large mesurant 14.8mm et un sac herniaire mesurant 37mm

Pas d'épanchement péritonéal.

CONCLUSION :

Deux kystes simples rénaux bilatéraux

Hypertrophie prostatique d'environ 40gr

Hernie inguinale droite simple

POLYCLINIQUE EL MENZEH
Service de Radiologie
ECHOGRAPHIE
Dr SLIMANI

CHECK-LIST

DOCUMENTS A FOURNIR POUR LE DEPOT DE VOTRE FEUILLE DE SOINS

BIOLOGIE ET RADIOLOGIE

- Copie des résultats
- Facture
- Ordonnance
- Pli confidentiel

1
1
1

DENTAIRE

- Accord préalable avant le traitement, *en cas de prothèses ou traitement canalaires*
- Facture
- Radio après traitement, *en cas de prothèses ou traitement canalaires*
- Radio avant traitement, *en cas de prothèses ou traitement canalaires*
- Restitution des anciennes prothèses

1
1
1
1
1

HOSPITALISATION

- Cachet de la clinique sur la feuille de soins
- Compte rendu opératoire
- Copie compte rendu des radios
- Copie résultat de l'anatomopathologie
- Copie résultat des analyses
- Détail et justificatif de la pharmacie En cas d'hospitalisation médicale
- Entente préalable
- Notes d'honoraires
- Ordonnance et factures des actes sous traités
- Pli confidentiel En cas d'intervention chirurgicale

1
1
1
1
1
1
1
1
1
1

OPTIQUE

- Facture de l'opticien
- Ordonnance

1
1

REEDUCATION

- Copie radio relative à la même maladie
- Entente préalable remplie par le médecin
- Facture

1
1
1

PHARMACIE

- Ordonnance *
- Vignettes des médicaments PPV **

2
2

* En cas d'ALD (Affection Longue Durée), l'ordonnance n'est pas obligatoire. Par contre, il est nécessaire une déclaration de la maladie chronique (à renouveler en fonction du type de maladie. Généralement tous les trimestres)

** Une facture est obligatoire si le prix ne figure pas sur le PPV ou si le médicament est acheté à l'étranger ou dans le cas de l'achat libre

En cas d'accident veuillez préciser les causes et circonstances:

Matricule:

1640

FS n°:

W19-590361