

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-600590

73760

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5179

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMZAoui Hassan

Date de naissance : 01/10/1952

Adresse : Ville Verte Prestigia immeuble 63A Apt 1
Bouskoura

Tél : 0627745260

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SLIMANIALAGOUTADI
Chirurgien Urologue
1er étage N° 11 Rue de Paris V.I.
Tél : 05 35 02 60 21

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HAMZAoui Hassan

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 08/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
23.12.2020	5		6	
14 JAN 2021	5		300 SH	
07 JUIN 2021	5		302 DV	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'HOPITAL IBNOU ROUÛB SARI 11, RUE GRASSET, QUARTIER DES HOPITAUX - CASABLANCA 35 22 49 20 20	2-6-21	1593

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

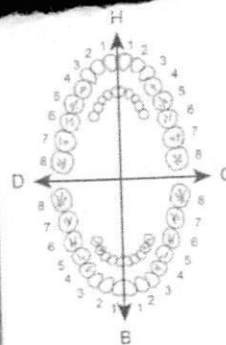
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31/12/2020	2008	300 DH
	27/05/2021	2108	900 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

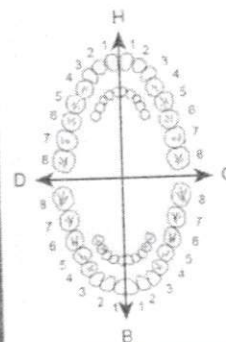
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DEBUT 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

DOCTEUR NI 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 - MEKNES

Membre de l'association européenne de l'urologie

Code INPE : 131167066



جراحة الكلى و المسالك البولية
علاج سرطان المسالك البولية و الكلى

البروستاتا و الخصيتين

تَفْتِيَتُ الْحَصَى بِاللِّيزَرِ

الجراحة بالليزر - حصي الكلى - المثانة - ليزر داخلي

التشوهات الخلقية - العقم

الاضطرابات الجنسية

خارج كلية الطب بالرباط فم سرطانات المسالك البولية

والبروستاتا والكلى

جراح سابق بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل - مكناس

عضو بالجمعية الأوربية للمسالك البولوية

Meknès, le : 28-12-2010 : مكناس، في :

28 12 2020
Chirurgie
Rue de
N° 11
Tél 05 35 52 45 27

Mr. Hwang

Mass

PSA:

U. P. A.

28. 12. 20.



DELMANI ALAQUIAH
Chirurgien Urologue
N° 11 Rue de Paris VII
75017 Paris 17
01 47 32 40 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

DO

AOUI ADIL

الدكتور اسليمانبي علوي عادل

FLOTRAL® 10 mg
30 comprimés à
libération Prolongée
Voie orale



Troubles sexuels- stérilité

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

Ancien urologue à l'hôpital militaire MY SMAIL - MEKNES

Membre de l'association européenne de l'urologie

Code INPE : 131167066

Meknès, le : 07 JUN 2021



جراحة الكلى و المسالك البولية
علاج سرطان المسالك البولية و الكلى

البروستاتا و الخصيتين

تفتيت الحصى بالليزر

الجراحة بالليزر - حصى الكلى - المثانة - ليزر داخلي

التشوهات الخلقية - العقم

الإضطرابات الجنسية

خريج كلية الطب بالرباط في سرطانات المسالك البولية

والبروستاتا و الكلى

جراح سابق بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل - مكناس

عضو بالجمعية الأوروبية للمسالك البولية

Dr. Adil Aoui

15930

PHARMACIE DE L'HOPITAL
IBNOU BOCHDARI
11, RUE GRAND ST. QUARTIER
DES HOPITAUX - CASABLANCA
05 22 49 20 20

Dr. Adil Aoui

Dr. Adil Aoui

Dr. Adil Aoui

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: slimanian@yahoo.fr



مختبر زهير التحليلات الطبية LABORATOIRE ZOUHAIR D'ANALYSES MEDICALES

DR. MUSTAPHA ZOUHAIR - PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME DE L'UNIVERSITE COMPLUTENSE DE MADRID. ESPAGNE

Monsieur HAMZAOUI HASSAN

J L 2 0 8 3 1

Facture N° : 17668

Prescripteur : SLIMANI ALAOUI ADIL

Analyses Effectuées Le 31/12/2020

Prélèvements

10 dh

ANTIGNE SPECIFIQUE PROSTATE

b : 200

TOTAL_B : b 200

TOTAL DOSSIER : 300 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT DHS



DOCTEUR SLIMANI ALAOUI ADIL

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

الدكتور اسليماني علوي عادل

جراحة الكلي والمساالك البولية

علاج سرطان للمساالك البولية والكلي

البروستاتا والخصيتين

تفتيت الحصى بالليزر

الجراحة بالليزر - حصي الكلي - المثانة - ليزر داخلي

التشوهات الخلقية - العمق

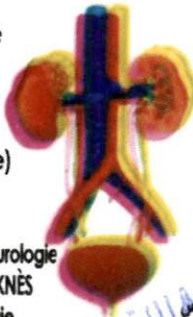
الاضطرابات الجنسية

خريج كلية الطب بالرباط في سرطانات للمساالك البولية

و البروستاتا والكلي

جراح سابق بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل مكناس

عضو بالجمعية الأوروبية للمساالك البولية

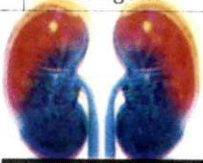


Meknès, le مكناس, في

BIJAN BIOLOGIQUE

Nom : Mr Hassan Hwang

Urée- Créatininémie	Na+ Sanguin
ECBU	FSH
PSAT	Transaminases
Glycémie a jeun	Bilirubines : T- C- L
NFS	Gamma GT
CRP	Sérologie Hydatique
TP- TCK	Sérologie Syphilitique
Groupe sanguin rhésus	Sérologie VIH
Hb Glyquée	Sérologie Hépatite B-C
Acide Urique	Troponine
Protéinurie Des 24h	Testosteronémie
Spermogramme	Cholestérol Total
Spermoculture	LDL Cholestérol
Prélèvement Vaginal	HDL Cholestérol
Clairence Créatinine	Triglycérides
K+ Sanguin	Vitamine D



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

Rue Paris, Imm. 11 1^{er} étage Appt. 3 (V.N.) - Meknès

Code INPE : 131167066 - Tél: C. 05 35 52 49 27



مختبر زهير التحليلات الطبية

LABORATOIRE ZOUHAIR D'ANALYSES MEDICALES

DR. MUSTAPHA ZOUHAIR - PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME DE L'UNIVERSITE COMPLUTENSE DE MADRID. ESPAGNE

HAMZAOUI HASSAN

JL20831

Facture N° : 19306

Prescripteur : SLIMANI ALAOUI ADIL

Analyses Effectuées Le 27/05/2021

Prélèvements

10 dh

UREE	b : 30
CREATININE	b : 30
E.C.B.U	b : 150
ANTIGNE SPECIFIQUE PROSTATE	b : 200
NFS + PLA(H,F,E=10-12ANS,N=3M	b : 80
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	b : 100
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	b : 120

TOTAL_B : b 710

TOTAL DOSSIER : 900 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

NEUF CENT DHS



Page : 1 / 1