

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.

Biologie 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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 074701

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 569 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LACHGAR Houssine

Date de naissance : 01.01.1945

Adresse : 941A IM 2 ABJ 6 DULH

Tél. : 0522 89 32 97 Total des frais engagés : 700,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Younes TIBARI
Chirurgien Urologue
187, Bd Abdelmoumen N° 19, 5ème Etage
Casablanca
Tél. 05 22 27 35 95 - GSM : 06 33 20 07 05

Date de consultation : 14/10/2021

Nom et prénom du malade : LACHGAR Houssine Age :

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

Nature de la maladie : prostate

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
14/10/2011	C2		300 DH	 Dr. Younes Elmaghrabi 187, Bd Abdelmoumen IV - Casablanca Tél : 05 22 27 35 95 - Gsm : 06 33 20 07 05

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Younes Elmaghrabi 187, Bd Abdelmoumen IV - Casablanca Tél : 05 22 27 35 95 - Gsm : 06 33 20 07 05	14/10/11	Echographie urinaire	400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

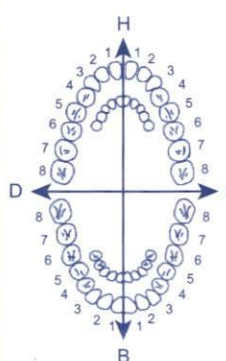
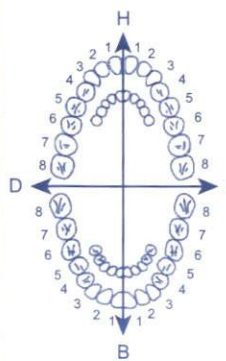
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

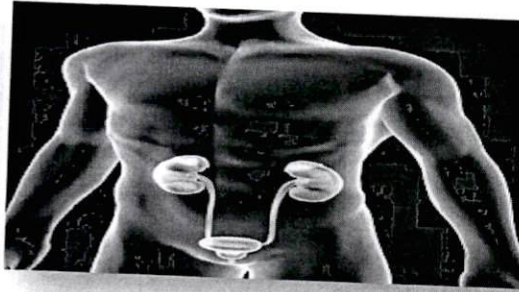
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Younes Tibari

CHIRURGIE-UROLOGIE
CHIRURGIE DE REINS ET DES VOIES URINAIRES
ENDOSCOPIE UROLOGIQUE
TRAITEMENT DU CALCUL STÉRILITÉ CHEZ
L'HOMME
EX. INTERNE ET CHEF DE CLINIQUE DE CHU
DE RENNES (FRANCE)



الدكتور يونس التباري
اختصاصي في جراحة المسالك البولية
جراحة الكلى والتشخيص بالمنظار الداخلي
علاج الحصى بالأشعة والمنظار الداخلي
علاج العقم عند الرجال
خريج كلية الطب رين (فرنسا)
جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين (فرنسا)

Casablanca, le, 14/10/2021

INPE : 091169722

Facture N° : 00139

Note D'honoraire

De Mr LACHGUAR HOUSSINE

CONSULTATION: 300 DH

Echographie Urinaire :400 DH

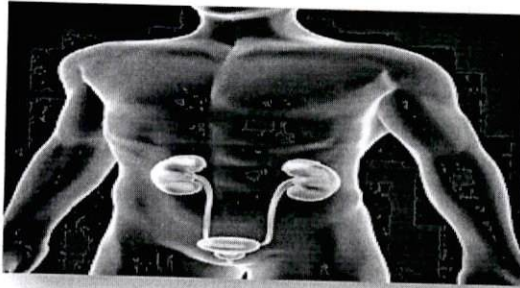
Total : 700 DH (Sept Cent Dirhams).

Dr. Younes TIBARI
Chirurgien Urologue
187, Bd Abdelmoumen N° 19, 5ème Etage
Casablanca
Tél : 05 22 27 35 95 - Gsm : 06 33 20 07 05

187, الطابق الخامس - الدار البيضاء شارع عبد المومن رقم 19 / الهاتف : 05 22 27 35 95 / المحمول : 06 33 20 07 05
187, Bd Abdelmoumen N°19 5ème étage (en face station faculté de médecine tramway) - Casablanca
Tél : 05 22 27 35 95 / GSM : 06 33 20 07 05 / E-mail : tibariy@yahoo.fr

Docteur Younes Tibari

CHIRURGIE-UROLOGIE
CHIRURGIE DE REINS ET DES VOIES URINAIRES
ENDOSCOPIE UROLOGIQUE
TRAITEMENT DU CALCUL STÉRILITÉ CHEZ
L'HOMME
EX. INTERNE ET CHEF DE CLINIQUE DE CHU
DE RENNES (FRANCE)



الدكتور يونس التباري
اختصاصي في جراحة المسالك البولية
جراحة الكلى والتشخيص بالمنظار الداخلي
علاج الحصى بالأشعة والمنظار الداخلي
علاج العقم عند الرجال
خريج كلية الطب رين (فرنسا)
جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين (فرنسا)

Casablanca, le, 14/10/2021

Compte rendu d'échographie

De Mr LACHGUAR HOUSSINE Né le, 01/01/1945

Patient qui suivi pour un Adénocarcinome de prostate Opéré, Aujourd'hui il ne présente pas d'incontinence urinaire pas de dysérection décision aujourd'hui de faire une échographie de l'appareil urinaire

Rein droit : échostructure normale il y'a une bonne différenciation cortico médullaire il n'y a pas de dilatation des voies urinaires, il n'y pas de maladies lithiasiques, le rein mesure 11,05cm.

Rein gauche : échostructure normale, il y'a une bonne différenciation cortico médullaire il n'y a pas de dilatation des voies urinaires, le rein mesure 11,22cm.

Il n'y pas de maladies lithiasiques.

Vessie : paroi fine il n'y pas de maladies lithiasiques.

Conclusion : l'échographie de Mr LACHGUAR HOUSSINE ne montre rien de particulier.

Dr. Younes TIBARI
Chirurgien Urologue
187, Bd Abdelmoumen N°19 5ème étage (en face station faculté de médecine tramway) - Casablanca
Docteur TIBARI YOUNES
Tél : 05 22 27 35 95 - Gsm : 06 33 20 07 05

187, الطابق الخامس - الدار البيضاء شارع عبد المومن رقم 19 / الهاتف : 05 22 27 35 95 / المحمول : 06 33 20 07 05
187, Bd Abdelmoumen N°19 5ème étage (en face station faculté de médecine tramway) - Casablanca
Tél : 05 22 27 35 95 / GSM : 06 33 20 07 05 / E-mail : tibariy@yahoo.fr