

## 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 joints 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

- Reclamation : 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-672595

Adhérent  
avec pas  
de PV sur  
le médicament

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5098

Société : R.M. C.A.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : ABDERRAHIM ABDELLAH

Date de naissance : 19/05/1950

Adresse : Ferme Ain IDRISS, Dr BOUCHARBES

TAREJA, Narmak

Tél : 06 73 779781

Total des frais engagés : 1127,20 dh

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Saad BENNIS**  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
72, Boulevard Zerktouni - Casa  
Tél: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 46  
ICE: 001624776000074

Date de consultation : 14/12/2021

Nom et prénom du malade : Abderrahim Abdelkhalik

Age : 71 ans

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 : Casablanca

Le : 14/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDF 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

14/12/21	01		300,00	INP : 091022641
02/1	Echographie		500,00	

Docteur Saad BENNIS  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
72, Boulevard Zerkoum - Casa  
Tél: 05 22 29 32 46 / Fax: 05 22 29 32 46  
IODE: 001624776000074

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

	14/12/21	322,20
--	----------	--------

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

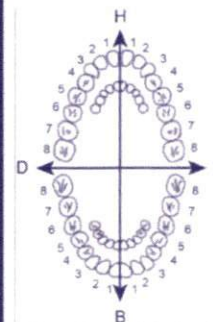
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

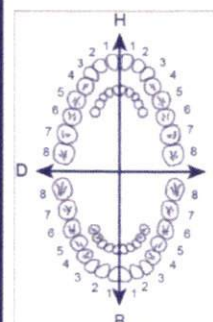
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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 سابقا بمستشفى تولوز بفرنسا

إختصاصي في جراحة الكلى

والمسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختان

الفحص بالصدى

Casablanca, Le

14-12-2021

الدار البيضاء، في

Abdenachim Abdelah

Ubilprox 500

1 cp milieu et  
soin

Contiflo

1 gelule  
le soir

62,50 x 2

Uris / as

1 cp milieu

Ciprofloxacin

LOT: M0440  
PER: 11/2022  
PPV: 92.50 DH

Antibiotique  
voie orale

LOT 211881  
EXP 07 2024  
PPV 62.50

LOT 211881  
EXP 07 2024  
PPV 62.50

Docteur Saâd BENNIS  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
72, Boulevard Zerkouni - Casa  
Tél: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 46  
ICE: 00462477600074

72, شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès قرب تويوتا - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 29 32 44 - الفاكس: 05 22 29 32 46

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

saadurro@gmail.com



0.4

30 كسرات  
لدى مركز  
عن طريق



GTIN: 18901296110185  
Lot: DFC0864A  
EXP.: 02/2023  
S.N.: 5AR9NZ9EW4V

Docteur 24h  
Diplôme de la Faculté de Médecine de l'Université de Tunis  
Chirurgie  
Diplôme de la Faculté de Médecine de l'Université de Tunis  
Chirurgie

Docteur 24h  
Diplôme de la Faculté de Médecine de l'Université de Tunis  
Chirurgie  
Diplôme de la Faculté de Médecine de l'Université de Tunis  
Chirurgie

Docteur Sâad 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.

Patente N°34206759

Casablanca le : 14/12 /2021

ABDERRAHIM Abdellah

## FACTURE

Consultation :...300dh.....  
Echographie :....500 dh.....

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**HUIT CENT DIRHAMS**

Docteur Sâad BENNIS  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
72, Bd Zerktouni, Casablanca  
Tél: 0522-29-32-44 Fax: 0522-29-32-46  
ICE: 80162477600074

72, Boulevard Zerktouni Casablanca  
Tél : 0522-29-32-44 Fax :0522-29-32-46

Docteur Sâad BENNIS  
Chirurgien Urologue  
Chirurgie et exploration endoscopique  
Des reins et des voies génito-urinaires  
Lithotriptie extracorporelle-Echographie  
Impuissance → Circoncision.

Nom : ABDERRAHIM  
Prénom : Abdellah

14/12/2021

## ***Echographie Rénale & Vésicale***

Vessie : paroi modérément épaissie, contenu transonore  
Absence de résidu post mictionnel

Prostate : 60g

Rein Droit : Taille normale, contours réguliers  
Bonne différenciation corticomedullaire  
Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles

Rein Gauche : Taille normale, contours réguliers  
Bonne différenciation cortico-medullaire  
Sans dilatation des cavités pyelocalicielles

72, Bd.Zerktouni Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46

Docteur Sâad BENNIS  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
72, Bd.Zerktouni Casablanca  
Tél: 0522 29 32 44 Fax: 0522 29 32 46  
ICE: 001624776000074

OB gèn  
V6-2  
25Hz  
15,0cm

2D

HGén  
Gn 79  
61  
6/3/2

P R  
2,2 4,4

p



PHILIPS

Dr BENNIS SAAD

IM 0,8 14/12/2021  
ITo 0,1 15:22:31

OB gén  
V6-2  
25Hz  
15,0cm

P	
+ Long.	4.23 cm
• X Long.	4.83 cm
•• Long.	5.16 cm

2D

HGén  
Gn 64  
61  
6 / 3 / 2

P	$\triangle$	R
2.2	4.4	

**p**

