

# 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.

## Educational :

- 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.

## Maladie :

- 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



☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2161 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE  
Nom & Prénom : AOUAD NAJIB  
Date de naissance : 13/04/1953  
Adresse : Habitatuelle  
Tél. : 066141144 Total des frais engagés : #647,50# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Saad BENNIS, 72, Bd Zerktouni, Casablanca, Tél: 05 22 29 32 44, N°ICE: 001624776000074  
Date de consultation : 11 MAR. 2022  
Nom et prénom du malade : AOUAD NAJIB  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Prostate (calcul récurrent)  
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 : 10/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
10-03-2022	CS		500,-	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/3/2022	147,50

# 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
		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 canaux, ainsi que le bilan de l'

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>H</b>  25533412  00000000 </div> <div> <b>G</b>  21433552  00000000 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>D</b>  00000000  35533411 </div> <div> <b>B</b>  00000000  11433553 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXEC

# 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 الكلي

و المسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختان

الفحص بالصدى

Casablanca, Le 10-03-2022. في الدار البيضاء

Aouad Najib :

1 et 1/2 le jour au Couché

Iprost

147,50



PPU 147.50 DH



72, شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès تويوتا سابقا - و Marché des Fleurs - الطابق الثاني - الدار البيضاء

72, Bd Zerkoutni au dessus Café Hermès (EX TOYOTA) (Niveau Marché des Fleurs) - 2<sup>ème</sup> étage Casablanca

Tél.: 05 22 29 32 44 - Urgence : Clinique Badr - Tél.: 05 22 49 23 81 - الهاتف بدر - المستجلات مصحة بدر - Email : saadurro@gmail.com

*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 : 10/03/2022*

## **FACTURE**

*Echographie :....500 dh.....*

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

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

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



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

Nom : AOUAD

10/03/2022

Prénom : Najib

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

Vessie : présence d'un calcul de 1,5 cm

Prostate : hypertrophiée  
Poids estimé à 40g

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

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

