

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 061740

*Malade*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07587

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ARRIAS EL MOSTAFA

Date de naissance : 01.01.59

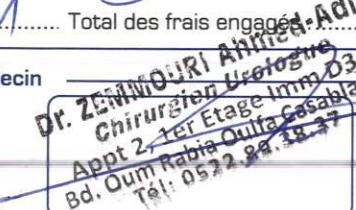
Adresse : 3 AVENUE AL MASSIRA

Tél. : 0661336911

Total des frais engagés : A.Dil Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10.03.2022

Nom et prénom du malade : ARRIAS EL MOSTAFA

Age : 63

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : TROUBLES UROLOGIQUES

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 : 10.03.22

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

## 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
10/03/22	01		200.00 DH	Dr. ZEMMOURI Ahmed Chirurgien Urologue Appart 2, 1er Etage Rabia Oulfa Casablanca Bd. Oum Rabia Oulfa Casablanca Tél: 0522.89.18.37
22/10/03/22 CPA				DR SPAN Anesthésiste

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL YOSSR Mr. Hanane EL MALEH - Pharmacienne Boulevard Sidi Ali Ben Hamouda Zemmour - Route de La Plaine, Far Casa Tél : 05 23 37 64 20	10/03/22	14.00

## 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
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

H	21433552
D 00000000	00000000
D 00000000	00000000
B 35533411	11433553
B	

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H 25533412	21433552
D 00000000	00000000
D 00000000	00000000
B 35533411	11433553
B	

**(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**

# عيادة طب وجراحة الكلى والمسالك البولية والتباينية

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil

Spécialiste  
Chirurgien Urologue



الدكتور احمد عادل الزموري

اختصاصي في طب

وجراحة الكلى والمسالك البولية

جراحة الكلى والمسالك البولية والتباينية، البروستات

الجراحة المناظر تقويم الحصى

جراحة العنق

علاج العقم عند الرجال

10/03/2022

ARRIAS EL MOSTAFA

SV

14DH00

1- DOLIPRANE 1000 Cp simple

1 Matin et 1 Midi et 1 Soir, après les repas , pendant 4

Jour(s)

M. 00

PHARMACIE EL YOSSR  
Dr. Hattane EL MALEH - Pharmacie  
20assi Takouzente Sidi Ali Ben Haniouche 19  
Algerpharm - Route de la Casbah - 1000  
Tel: 05 23 37 54 20 - Casablanca

PPV: 14DH00

PER: 11/24

LOT: K3207

Dr. ZEMMOURI Ahmed-Adil  
Chirurgien Urologue  
Appt 2, 1er Etage Immeuble D31  
Bd. Oum Rabia Oulfa Casablanca  
Tél: 05 22 89 38 37

Rendez-vous le :

Tél.: 05 22 89 38 37 - Adresse : Appartement 2 Etg 1 immeuble 31  
Opération Firdaous Boulevard Oum rabia Oulfa CASABLANCA

# عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية و التناصبية

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil

Spécialiste  
Chirurgien Urologue

Chirurgie des reins  
Voies urinaires, Appareil génital, Prostate  
Coelioscopie, Traitement des  
Calculs urinaires (LEC)  
Chirurgie de l'hernie inguino-scratole  
Traitement de L'infertilité Masculine



الدكتور احمد عادل الزموري

اختصاصي في طب  
و جراحة الكلي والمسالك البولية

جراحة الكلي، المسالك البولية و التناصبية، البروستات

الجراحة بالمنظار، تفتيت الحصى

جراحة الفتى

علاج العقم عند الرجال

10/03/2022

One gunne je m' colam  
par ARRAS Et MDRRA.  
1038 = 132u  
Mai.

Dr. ZEMMOURI Ahmed-Adil  
Chirurgien Urologue  
Appt 2, 1er Etage Imm D31  
Bd. Oum Rabia Oulfa Casablanca  
Rendez-vous : 05 22 89 38 37

Tél.: 05 22 89 38 37 - Adresse : Appartement 2 Etg 1 immeuble 31  
Opération Firdaous Boulevard Oum rabia Oulfa CASABLANCA



# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

**10/03/2022**

Casablanca, le .....

### **FACTURE N° 0106/3/22**

Docteur :

NOM ET PRENOM : MR ARRIAS EL MOSTAFA

CONSULTATION PRE ANESTHESIE

MONTANT TOTAL : 300,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
« TROIS CENTS DIRHAMS »

**FD**

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA  
angle Rue de l'Isère et Rue N° 2  
Quartier Bagatelle-Cretes-Polo  
Casablanca  
05 22 82 11 11