

# 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 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

- 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**  
**M22- 0009197**

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4151 Société : RAM 122758  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUKDOUR Brahim  
 Date de naissance : 1/11/1949  
 Adresse : CASA  
 Tél : 06.63.47.18.51 Total des frais engagés : .....Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abderrazak MOUSSAID  
 Médecin Sexologue  
 38, Bd. Rahal El Meskini  
 Tél: 0522 29 83 81/31 Casa  
 Date de consultation : 15/07/2022  
 Nom et prénom du malade : BOUKDOUR BRAHIM Age : 73 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Prostatectomie Radical  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC ☐ Pathologie  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 38, Bd. Rahal El Meskini  
 Tél: 0522 29 83 81/31 Casa  
 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 : CASA Le : 14/07/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : Brahim Boukdour

Autorisation CNDP N° : AA-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
15/07/02	L2	—	400.00 D.T.	Dr. Abderrazak MOUSSAO Médecin Sexologue 38, Bd. Rahat El Meshkini Tél: 0522 20 83 81/23 Alger

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire Et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Abderrazak MOUSSAID</b> <b>Médecin Sexologue</b> 38, Bd. Rahat El Meskini Tél: 0522 29 83 81/31 Casa	15/07/22	250	100.00 D.H.

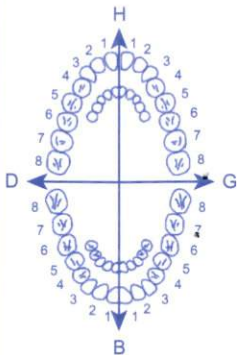
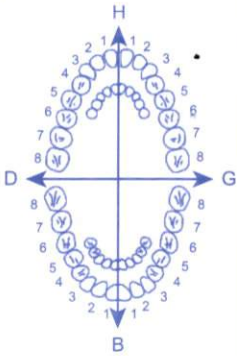
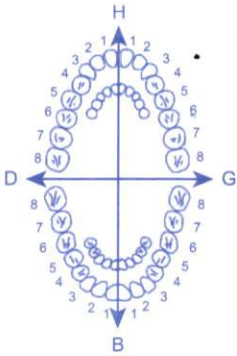
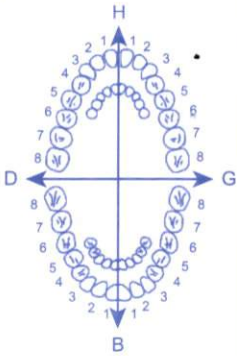
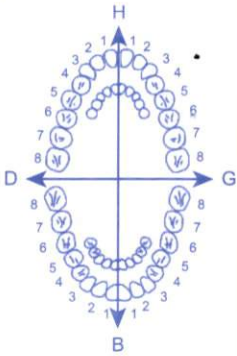
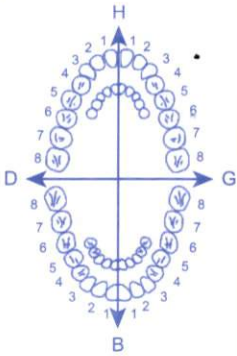
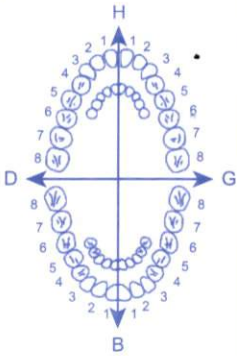
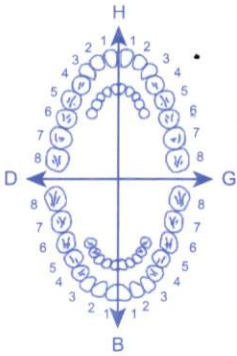
[illegible]

## 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Abderrazak MOUSSAID**

Médecin Sexologue Psychosomatien

**الدكتور مساعيد عبد الرزاق**

طبيب مختص في العلوم الجنسية

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris XIII - Bobigny  
et de l'université Paul Sabatier - Toulouse III

Président Fondateur de l'Association Marocaine de Sexologie

Membre Fondateur de la Société Francophone des Médecines Sexuelles

Membre Titulaire de l'association Inter disciplinaire

et post-Universitaire de Sexologie

Attaché de cours à la faculté de Médecine de Casablanca.

Expert assermenté auprès des tribunaux

Horaires de Travail : Du Lundi au Vendredi

De 09h00 à 17h00

خريج جامعة باريس الشمالية وجامعة تولوز III  
رئيس مؤسس للجمعية المغربية للعلوم الجنسية

**علاج الأمراض الجنسية والتناسلية**

ملحق بكلية الطب بالدار البيضاء

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

أوقات العمل من الإثنين إلى الجمعة

من 09:00 صباحا إلى 05:00 بعد الزوال

Casablanca, Le .....

15 JUL 2022

m BinkBink Bink

1. Isali 20mg

1/2 chl a 19h.

30h



38 شارع رحال المسكيني, 20 120 - الدار البيضاء / الهاتف الثابت : 0522.29.83.81 / 31 - النقال : 06.61.188.542  
38, Bd Rahal El Meskini, 20 120 - Casablanca - Maroc / Fixe : 05.22.29.83.81/31 - GSM : 06.61.188.542  
E-mail : moussaid.abderrazak@hotmail.fr / Site web : abderrazak-moussaid.com



**DOCTEUR Abderrazak MOUSSAID**  
**MEDECIN SEXOLOGUE PSYCHOSOMATICIEN**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris XIII-Bobigny

-----  
**SEXOTHERAPIES INDIVIDUELLE ET DE COUPLE**  
**INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES**

-----  
**EXPERT ASSERMENTÉ AUPRÈS DES TRIBUNAUX**

-----  
Consultation sur rendez-vous

**الدكتور عبد الرزاق مسعيد**  
**طبيب مجاز في العلوم الجنسية**

-----  
من جامعة باريس

-----  
علاج الصعوبات الجنسية عند الرجل والمرأة  
- الأمراض التناسلية -

-----  
خبير محلف مقبول لدى المحاكم

-----  
بالموعد

CASABLANCA LE : 15/07/2022

**Note d'honoraire**

Nom = BouKDour BRAHIM

Examen = Echographie - abdomino - pelvienne.

Cotation = 250.

Montant = quatre cent DHS (400.00 DHS).

Dr. Abderrazak MOUSSAID  
Médecin Sexologue  
38, Bd. Rahal El Meskini  
Tél: 0522 29 83 81/31 Casa

38 شارع رحال المسكيني - 20 000 الدار البيضاء

38, Boulevard Rahal El Meskini, 20 000 CASABLANCA - MAROC

Téléphone : (022) 29.83.81/31 - Télécopie : (022).22.11.14 - GSM : (061).18.85.42

E-Mail : moussaid.abderrazak@wanadoo.net.ma



**Docteur Abderrazak MOUSSAID**

MEDECIN SEXOLOGUE PSYCHOSOMATICIEN

Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris XIII - Bobigny

Président Fondateur de l'Association Marocaine de Sexologie

Membre Fondateur de la Société Francophone  
des Médecines Sexuelles

Membre Titulaire de l'Association Inter Disciplinaire  
et Port Universitaire de Sexologie (en Europe)

SEXOTHERAPIES INDIVIDUELLE ET DE COUPLE  
INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

Nom : **BOUKDOUR**  
Prénom : **Brakim**

**PHARMACO-DOPPLER  
DES ARTERES  
GENITALES**

38, Boulevard Rahal El Meskini, 20130 Casablanca - Maroc  
Tél.: 05 22 29 83 81/31 - GSM : 06 61 18 85 42  
E.mail : moussaid.abderrazak@hotmail.fr

Compte Rendu

Echographie Abdominale pelvienne  
Punct. 2 - loge Prostatique vide  
- tubic. & test. : et parovulve  
normale

Dr. Abderrazak MOUSSAID  
Médecin Sexologue  
38, Bd. Rahal El Meskini  
Tél: 0522 29 83 81/31 Casablanca  
15 JUL 2022