

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.

Educations :

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

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 Angie 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° W21-602418

1.23852

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1430 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ENNASSR BENDAOUD
Date de naissance : 31/12/1953
Adresse : 17 LOT AND ELKABIN RTE D'AREMMOUR CASABLANCA
Tél : 066121202 Total des frais engagés : 953,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur EL MEHDI MOHAMMED
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 05 22 22 78 18 - Fax : 05 22 22 78 18

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : M. ENNASSR BENDAOUD
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : 29/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
03 MAR 2022	C 3	\$3000	INF : 09057612 Dr. EL MEJINI Mohamed Urologue	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/05/22	153,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Sachet et signature du oratoire et du Radiol	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. EL MEJJI Mohamed Chirurgien Urologue Al-Andalous - Casab</p>	2022	23/05/22	50000

[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	INP : [][][][][][][][][][][][][][][][]	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B				
	[Création, remont, adjonction] 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'EXECUTION

Professeur EL MRINI M.

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

أستاذ في جراحة الكلي والمسالك البولية

عضو الجمعية العالمية لجراحة

الكلي والمسالك البولية

Casablanca, le09 MAI 2022.....

« ~~ENNAHAR~~ Ben moun

153,30

PERMISSION Day

2 jours de son à lui



Pharmixion 160 mg
30 GÉLULES

Perre Fabre
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zénaga, Ain Sebaa
Casablanca - Maroc

30 درجة مئوية.
يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن
30 درجة مئوية.
يحفظ بعيداً عن مرمى وميضات الأطفال.
يحفظ قراءة هذه النشرة بتمعن قبل الاستعمال.
Ce médicament doit être conservé à une
température inférieure à 30°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

علبة من 30 كبسولة
مستخلص شحم ستيروئيد سيريون رينتين
160 ملغ
نتوكمون

153,30

HAKIM
Hakim
Casablanca
20 26

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 022 25 88 80

étage, Casablanca

ax: 022 25 88 80

76, شارع عبد المومن الطابق الثالث الدار البيضاء

E-mail: melmrini@hotmail.com

Professeur EL MRINI M.

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

استاذ في جراحة الكلي والمسالك البولية

عضو الجمعية العالمية لجراحة

الكلي والمسالك البولية

Casablanca, le

09/05/2022

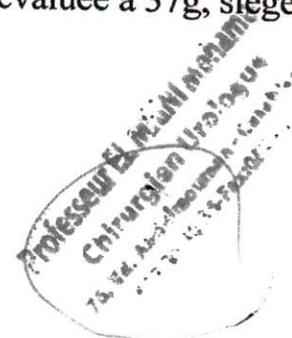
**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE RENALE ET
VESICO-PROSTATIQUE**

Nom du patient : MR ENNASR BENDAOUD

Examen pratiqué le : 09/05/2022

Indication : Hématurique microscopique.

- * Le foie : de taille et d'échostructure normale.
- * Le rein droit : de taille normale et d'échostructure normale, sans dilatation des voies excrétrices.
- * Le rein gauche : de taille normale et d'échostructure normale, sans dilatation des voies excrétrices.
- * La vessie : bien remplie, vide d'échos, à paroi régulière de bonne capacité.
- * La prostate : régulière, d'échostructure homogène, évaluée à 37g, siège de deux calcifications.
- * Résidu post- mictionnel non significatif.



Professeur EL MRINI M.

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

أستاذ في جراحة الكلي والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلي والمسالك البولية

Casablanca, le

09/05/2022

NOTE D'HONORAIRE

Nom: **Mr. ENNASR**

Prénom: **BENDAOU**

Date 09/05/2022

1. Consultation

C₃ = 300dhs

2. Echographie rénale et vesico-prostatique

Z_{35+35/2} = 500dhs

TOTAL=800.00dhs

(Montant total s'élevant à huit cent dhs)

AVEC REMERCIMENTS

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 022 25 36 36 - Fax : 022 25 88 80

