

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 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

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



Déclaration de Maladie

N° W21-720244

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12290 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BIRECH Mohammed Yamine

Date de naissance : 28/09/1983

Adresse : RES. NEXT HOUSE VILLA IX

DAR BOU AZZA - CASA

Tél. : 0669 797542 Total des frais engagés : 2538,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Fayçal LAZRAK
Chirurgien Pédiatre
Centre Commercial Maia
Imm. N°4 1^{er} Etage Apt N°3
Route d'El Jadida - Casablanca

Date de consultation : 1

Nom et prénom du malade : BIRECH SAMY Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Circoncision

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 : Casa Le : 26/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur LAZRAK Fayssal

Professeur Agrégé

الدكتور لزرق فيصل
أستاذ مبرز

جراحة الأطفال
CHIRURGIEN PEDIATRE

Casablanca, le 13/12/22

Nom et Prénom : BIRECH SAMY

1. Alimentation à 11H

2. Enlever la compresse vers 13H

3. SEPTRIM Spray a. sedosveil
4 fois/ j Pendant 7 jours

4. Vaseline

4 fois/ j pendant 7 jours

avant d'appliquer la pommade

bien décalotter en poussant la peau de la verge vers le pubis pour
empêcher les adhérences avec le gland

5. Vaseline sur la couche en regard de la verge

6. Dolipédiatrique

1 dose de 14kg 4 fois/ j pendant 3 jours

7. Bain au 5ème jour

8. Photo whatsapp

NB : Si vous remarquez une plaque blanchâtre sur le gland, ne vous inquiétez pas, cela fait partie du phénomène de cicatrisation.

المركز التجاري ناديا - عمارة 4 الطابق الأول، رقم 3 طريق الجديدة - الدار البيضاء

Centre commercial Nadia - Imm 4, 1^{er} étage N° 3 - Bd. Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Casablanca

Tél.: 0522 256 970 - Fax: 0522 256 985 - E-mail: falazrak@gmail.com

Doli®
PEDIATRIQUE
PARACETAMOL

PPV: 17DH50
PER: 01/25
LOT: L248

M1271 0726

LOT PER

Prix 89.00



الطيارين
SPIMACO MAROC

Laboratoires SPIMACO MAROC

Km 4, Ancienne Route de l'Aviation - Tanger

III

Vaseline Officinale



LOT : 220613
PER : 11-2024
PPC : 15,90DH

CLINIQUE ATFAL



090003690

CASABLANCA Le : 13-12-2022

Facture N° 23407/22

A. Identification

N° Dossier : ATF22L13090353

N° Identifiant : 008643/21

Nom & Prénom : bebe BIRECH SAMY

C.I.N :

Adresse : CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 13-12-2022

Date Sortie : 13-12-2022

Médecin traitant : DR. LAZRAK FAYSSAL

Traitement : CIRCONCISION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	CIRCONCISION		2 200,00			2 200,00
Total Rubrique :						2 200,00
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. LAZRAK FAYSSAL (CHIRURGIE PEDIATRIQUE)		200,00			200,00
Total Rubrique :						200,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
TOTAL GENERAL						2 400,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Régie par Espèce

Date 13/12/2022

Montant 2400,00

CLINIQUE PEDIATRIQUE
ATFAL
50, Bd. Abderrahim Bouabid
Oasis - CASABLANCA
Tél: 0522 23 18 18 - Fax: 05 22 23 50 28

CLINIQUE ATFAL

NOTE HONORAIRE

DATE ENTREE : 13/12/2022

LE:13/12/2022

DATE SORTIE : 13/12/2022

DR. LAZRAK FAYSSAL (CHIRURGIE PEDIATRIQUE)

HONORAIRES : 200,00 Dh (DEUX CENTS DIRHAMS)

PATIENT : BEBE BIRECH SAMY

Professeur Fayssal LAZRAK
Chirurgien Pédiatre
Centre Commercial Nadia
Imm. N°4, 1^{er} Etage Apt N°3
Rue d'El Jadida - Casablanca

signé et cacheté

COMPTE-RENDU OPERATOIRE

Patient : BIRECH SAMY

CHIRURGIEN : DR. LAZRAK FAYSSAL

Date : 13/12/2022

ANESTHESISTE : DR.EQUIPE REA

NATURE DE L'INTERVENTION : CIRCONCISION

DATE INTERVENTION : 13/12/2022

TYPE D'ANESTHESIE : GENERALE

Sous anesthésie générale et bloc penien

Excision de peau + prépuce

Hemostase soigneuse à l'électrocoagulation

Suture mucocutanée au vicryl R 5/0

Professeur Faysal LAZRAK
Chirurgien Pédiatre
Centre Commercial Nadia
Imm. N°4, 1^{er} Etage Appt N°3
Route d'El Jadida - Casablanca

CLINIQUE ATFAL

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER	ATF22L13090353
NOM DU PATIENT	bebe BIRECH SAMY
MÉDECIN TRAITANT	LAZRAK FAYSSAL
PRISE EN CHARGE	PAYANT MUPRAS
DATE D'ENTREE	13/12/2022
DATE DE SORTIE	13/12/2022
MODE DE SORTIE	normal

**CLINIQUE PEDIATRIQUE
ATFAL**
50, Bd. Abderrahim Bouabid
Oasis - CASABLANCA
Tél: 0522 23 18 18 - Fax: 05 22 23 50 28