

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 3 mois.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-778017

149264

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3336

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL HANOUCHI Ned

Date de naissance :

20/01/1962

Adresse :

275 APD 1 MAY NASSIM RASA

Tél. :

0666171413

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

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 :

Le : 09/02/23

Signature de l'adhérent(e) :

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'Indépendance - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du attestant le Paiement
26.12.2022		2	100 DH	DR. KHAYAT EL SAOUDI N° 05.36.50.75
09.01.2023		2	100 DH	DR. KHAYAT EL SAOUDI N° 05.36.50.75

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Ahmed EL BOUASSAF 130, Avenue Hassan II Monte Aoudia Tel: 36 20 50	26/12/22	32310
Dr. Ahmed EL BOUASSAF	29/01/23	22540

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
<p>Monte Arruit 1 - NADOR</p> <p>Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue</p> <p>06-20-99</p> <p>LABORATOIRE ERRAMA</p> <p>INPE : 0838520601</p> <p>26-12-22</p> <p>@chc-nd</p> <p>3000</p> <p>Yahia Elouadi</p>	<p>06 JAN 2023</p>	<p>250DH</p>

[illegible]

	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
	DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
	FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

H

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

FIN
D'EXECUTION

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Khalid EL ABOUDI

Spécialiste des Maladies
des Reins, Prostate
et des Voies genito - Urinaires
- Fragmentation des Calculs de l'appareil Urinaire
- Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle
- Incontinence Urinaire



الدكتور خالد العبودي

إختصاصي في أمراض الكلى، البروستات
المسالك البولية والجهاز التناسلي
-تفتيت حصي الكلى والمسالك البولية
- العقم عند الرجال - الضعف الجنسي
- السلس البولي

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني - فاس
Ancien Médecin à l'Hôpital à l'Université Hassan II - Fès

Nom: EL HAMDOUCI Nador, le: 26.12.2022

Ordonnance

12140

1/ Umax Lp 0,4mg.

1p x 1y. 1x soir.

5510 x 2

2/ Afla 500mg.

1p x 2y.

6250

3/ Uriphas.

5500

4/ Lixfor

1p x 2y.

1p x 2y.

LOT 220284
EXP 09/2023
PPV 121.40DH

PPV
LOT
PER

5510

PPV
LOT
PER

5510

05.29
520240
106022



Dr. Khalid EL ABOUDI
Rsd. Al Jazira
1er Etage
Tél: 05.36.60.75.67

جزيرة شارع العرائش رقم 8، الطابق الأول - الناظور - الهاتف: 05.36.60.75.67
Résidence Al Jazira Rue Larach N°8, 1er étage - Nador - Tél: 05.36.60.75.67



Nom: **EL HAMDOUCHI** ١٧٥

Nador, le **26.12.2022**

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Rein Droit : de taille et d'échostructure normale.

= Absence de dilatation des voies excrétrices.

Abu Te hiki

Rein Gauche : de taille et d'échostructure normale.

= Absence de dilatation des voies excrétrices.

Abu Te hiki

Vessie : Avant Miction :

= Absence de lésion endo vésicale. -

= Absence de lithiase. -

= Absence de diverticule. -

Après Miction :

= Absence de residue post miet. *Ham*

Prostate : *augmente de taille fin*

Conclusion : *HPB.*

Dr. Khalid EL ABOUDI
UROLOGUE
Rd. Al Jazira Ave. Larach N°8
Nador

Dr. Khalid EL ABOUDI

**Spécialiste des Maladies
des Reins, Prostate
et des Voies genito - Urinaires**

- Fragmentation des Calculs de l'appareil Urinaire
- Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle
- Incontinence Urinaire



الدكتور خالد العبودي

- إختصاصي في أمراض الكلى، البروستات
- المسالك البولية والجهاز التناسلي
- تفتيت حصي الكلى والمسالك البولية
- العقم عند الرجال - الضعف الجنسي
- السلس البولي

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني - فاس
Ancien Médecin à l'Hôpital à l'Université Hassan II - Fès

Nom: EL HAMDOUCHI 7/5 Nador, le 26.12.2022

Facture

Consultation 100 DH

**Echographie renale + Vessico-prostatique
+ RPM 200 DH**

Total : 300 DH

Dr. Khalid EL ABOUDI
UROLOGUE
Rsd. Al Jazira Av. Larach N°8
1er Etage - Nador

إقامة الجزيرة شارع العرائش رقم 8، الطابق الأول - الناظور - الهاتف: 05.36.60.75.67

Résidence Al Jazira Rue Larach N°8, 1er étage - Nador - Tél: 05.36.60.75.67

Dr. Khalid EL ABOUDI

Spécialiste des Maladies
des Reins, Prostate
et des Voies genito - Urinaires

- Fragmentation des Calculs de l'appareil Urinaire
- Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle
- Incontinence Urinaire



الدكتور خالد العبودي

إختصاصي في أمراض الكلى، البروستات
المسالك البولية والجهاز التناسلي
- تفتيت حصي الكلى والمسالك البولية
- العقم عند الرجال - الضعف الجنسي
- السلس البولي

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني - فاس
Ancien Médecin à l'Hôpital à l'Université Hassan II - Fès

Nom: EL HAMDANI Nador, le: 09.01.2023

Ordonnance

12140

1/ Linex 400 mg.

1 cp x 15 les 8h.

1 cp

10440

2/ Gylomat.

1 cp x 2

22540

Dr. Ahmed EL BOUADIA

130, Avenue Hassan II
Monte Arruit I - NADOR
Tél. 36.20.99

Dr. Khalid EL ABOUDI
UROLOGUE
R.C. Al Jazira Av. Larach N° 8
1er étage - Nador



LOT 211717
EXP 07/2023
PPV 121.40DH

GYSTINAT CP 30
PC: 104.00 DH

UEAv :
09-2024

Lot :
1121097

IPHADERM

Enfants de 2 ans et moins : 1 comprimé par jour pendant 5 jours. Boire au moins 1 litre et demi d'eau par jour pendant cette période. Si les troubles persistent, n'hésitez pas à consulter votre médecin traitant.

Précautions d'emploi : Se conformer aux conseils d'utilisation. Tenir hors de portée des jeunes enfants. A utiliser dans le cadre d'une alimentation diversifiée et d'un mode de vie sain. L'emploi chez les enfants de moins de 12 ans et chez les femmes est déconseillé. A conserver dans un endroit frais et sec.



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ERRAHMA

مختبر التحليلات الطبية الرحمة

Dr. Karima AZOUZ • Pharmacienne Biologiste

ERRAHMA

Laboratoire d'analyses médicales ERRAHMA

Assuré

Matricule

Bénéficiaire EL HAMDouchi MOHAMMED

Prise en charge N°

Prescripteur: DR.KHALID EL ABOUDI

FACTURE N° 022/2023

Facturé le : 06/01/2023

Analyses :

PSA TOTALE

B 187

Prélèvements :

Sang

Total <> 187

Soit un montant total : 250,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

LADY KARIMA
AZOUZ
Pharmacienne Biologiste