

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-772794 *Pay com*
196206

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) 8421

Matricule : 8421 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : NASSIME MOHAMED

Nom & Prénom : 01.07.1947

Date de naissance : 01.07.1947

Adresse : Lot. AGENCE URBAINE LISSASFA n° 86
LISSASFA CASABLANCA

Tél. : 0602280051 Total des frais engagés : 2012,9 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2015

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : *DR FEN*

Date de consultation : 23/01/2024

Nom et prénom du malade : NASSIME MOHAMED

Age: 79

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Maladie de l'œil*

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 : *Kenitra* Le : 15/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : *Nassime Mohamed*

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
00/00/00	C	C	200	INP : <input type="text"/> Dr. AZIZ AQIRA Chirurgien Urologue Expert Assermenté Diplômé en Onco-Urologie INPE : 0510118998

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR AZIZ AQIRA - Kaddouj	31/01/24	2.24.00
Lotissement Azharoun, Lot n° 33/37/33 00/20		
RENTRACIE AZHAROUN		
DR ZARHOUK Khaddouj	31/01/24	1188.30
Lotissement AZharoun, Lot n° 33/37/33 00/20		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Aziz AQIRA Chirurgien Urologue Expert Assermenté Diplômé en Onco-Urologie INPE : 0510118998	31/01/24	Deméthir	300

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
D 00000000 35533411	G 00000000 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

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Docteur Aziz AQIRA

Chirurgien - Urologue

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI (France)

Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de Paris (France)

Ancien Chirurgien à l'Hôpital Militaire Med V de Rabat.

- Membre de l'Association Française d'Urologie
- Membre de l'Association Européenne d'Urologie
- Membre de la Société Internationale d'Urologie
- Expert assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور عزيز عقيرة

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى والمالك البولية والتاليمية

دبيج جامعة باريس VI (فرنسا)

جراح سابق بمستشفيات باريس (فرنسا)

جراح سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

- عضو الجمعية الفرنسية للمسالك البولية

- عضو الجمعية الأوروبية للمسالك البولية

- عضو الجمعية البولية للمسالك البولية

- خبير محلل لدى المحاكم

Kénitra, le 13/02/2024

TENEF® LP 0,4 mg

Boîte de 30 gélules à libération prolongée

AMM N°286/20DMP/21/NNP ad

6 118000 490029

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

109,70 x 03
TENEF

Mr NASSIME Mohamed

1 comprimé le soir au coucher, pendant 3 mois

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

113,30 x 06
PERMIXON 160

1 comprimé, matin et soir, pendant 3 mois

LOT 231880 1
EXP 08 2026
PPV 109.70

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

118,81,90
143,30

Dr. Aziz AQIRA
Chirurgien Urologue
Expert Assermenté
Diplômé en Onco-Urologie
INPE : 05/11/1896

6 118000 490029
AMM N°286/20DMP/21/NNP ad

Boîte de 30 gélules à libération prolongée

TENEF® LP 0,4 mg

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

143,30
LIT 3GXHG
PER 10/20

143,30

143,30
LIT 3GXHG
PER 10/20

143,30
LIT 3GXHG
PER 10/20

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

143,30
LIT 3GXHG
PER 10/20

143,30

143,30
LIT 3GXHG
PER 10/20

LOT 231880 1
EXP 08 2026
PPV 109.70

LOT 231880 1
EXP 08 2026
PPV 109.70

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

143,30
LIT 3GXHG
PER 10/20

143,30

143,30
LIT 3GXHG
PER 10/20

143,30

05 37 36 67 67 - 05 37 36 07 88 - فاكس: 05 37 36 07 07 - المستعجلات: 05 37 36 07 72

LOT 231880 1
EXP 08 2026
PPV 109.70

LOT 231880 1
EXP 08 2026
PPV 109.70

Docteur Aziz AQIRA

Chirurgien - Urologue

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI (France)
Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de Paris (France)
Ancien Chirurgien à l'Hôpital Militaire Med V de Rabat.

- Membre de l'Association Française d'Urologie
- Membre de l'Association Européenne d'Urologie
- Membre de la Société Internationale d'Urologie
- Expert assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور عزيز عقيرة

اختصاص في أمراض و جراحة الكلى والمالك البولية والتناسلية

ذريخ جامعة باريس VI (فرنسا)

جراح سابق بمستشفيات باريس (فرنسا)

جراح سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

- عضو الجمعية الفرنسية للمسالك البولية

- عضو الجمعية الأوروبية للمسالك البولية

- عضو الجمعية الدولية للمسالك البولية

- خبير محلل لدى المحاكم

Kénitra, le

23/11/2014

114.30

Mr NASSIME Mohamed

CO ANGINIB

1 comprimé par jour

109.70

TENEF

1 gélule le soir



INPE : 05101118948
Diplôme en Oncoco-Urologie
Expert Assermenté
Chirurgien Urologue
Dr. AZIZ AQIRA

224.00

CO-ANGINIB 50 mg/12,5 mg
30 Comprimés pelliculés



6 118000 050704

LOT : 364
PER : OCT 2025
PPV : 114 DH 30

TENEF® LP 0,4 mg
Boîte de 30 gélules à libération prolongée
AMM N°286/20DMP/21/NNP ad



6 118000 490029

LOT 224124 1
EXP 12 2025
PPV 109.70

PHARMACIE AZHAROUN
Dr ZARHOUUL Khaddouji
Lotissement Azharoun, Lot n° 363
KENITRA Tél : 05 37 35 00 20

العيادة: 28 شارع الحسن الثاني - القنيطرة - هاتف: 05 37 36 07 89 - فاكس: 05 37 36 07 88 - المستعجلات: مصحة أنوال 05 37 36 67 67 - 05 37 37 70 72

Cabinet : 28, Avenue Hassan II - KENITRA Tél. : 05 37 36 07 89 - Fax : 05 37 36 07 88 Urgences : Clinique Anoual : 05 37 36 67 67 - 05 37 37 70 72 - Centre de Lithotripsie : 05 37 36 53 74

Patente N° : 20867660 - CNSS N° : 2461961 - ICE N° : 001621351000011

Rapport image ultrason.**Patient**

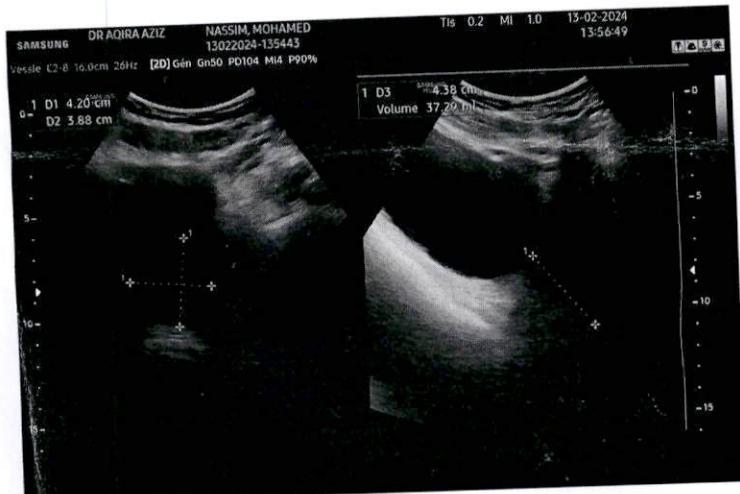
N°
Nom
D. naissance
Sexe

13022024-135443
NASSIM, MOHAMED

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

13-02-2024



Patient name:

Test data

Conroy

Position

Upright:

Symptoms:

Comments

AVP version

Auyvaca filinata: 2.9 m.

Información: 5 h
Número de páginas: 270

STRUCTURE OF THE POLY(1,3-PHENYLICARBOXYLIC ACID)