

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 066826

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9189 Société : R07 132588

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BRAHIMI Abderrahman

Date de naissance : 16/05/1966

Adresse : Lot 4, chemin de la mer, villa n°1, Casablanca

Tél. : 8720 Total des frais engagés : MUPRAS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/05/2022

Nom et prénom du malade : BRAHIMI Abderrahman Age :

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

Nature de la maladie : Lombalgie

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 : 09/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-066826

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
7/5/22	C+cho		200+400=600DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

07/10/22

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

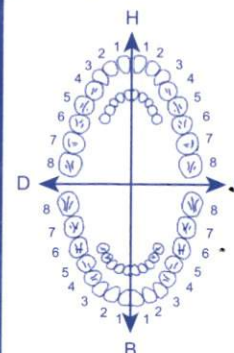
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

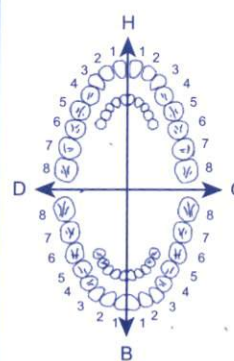
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(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

Docteur Mohamed HAFIANI
SPECIALISTE



الدكتور محمد الحفياني
إختصاصي

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa

- في أمراض وجراحة الكلى والمساك البولية والتناسلية والبروستاتا
- العقم عند الرجال
- الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمساك البولية
- تقنيات الحصى بدون جراحة
- أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le :07/05/2022, الدار البيضاء،

Mr BRAHIMI Abderrahman

VOLTARENE 50

1 comprimé 2X PAR JOUR , pendant 5j

DOLIPRANE 1000

1 comprimé 2 / j , pendant 5j

PROFENID SUPPO 100

1SUPPO par jour LE. SOIR SI CRISE



HAFIANI Mohamed
Chirurgien - Urologue
Place de la Préfecture
Avenue 10 Mars - Sidi Othman
Tél. 0522 25 05 71 - 0522 25 05 72

Composition: Kétoprofène 100 mg pour un suppositoire.
Conditionnement renfermant 1,2 gramme de Kétoprofène.

26779-02
01/08

Indications
Contre-indications
Posologie
Mode d'emploi

} Voir notice

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ
20250 Casablanca



A conserver à une température
inférieure ou égale à 25°C.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS



احترام التعليمات المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



Profenid® 100 mg
Kétoprofène

Profenid® 100 mg
12 Suppositoires



02,14

LOT : M20205
EXP : NOV 2024
PPV : 66,80 DH

30 comprimés
enrobés
à 50 mg



Voltarène[®]

50 mg

Diclofénac sodium

Antirhumatismal, anti-inflammatoire

 NOVARTIS

Voie orale, avaler sans croquer
Médicament à tenir hors de la portée des
enfants.

Conserver à une température inférieure à
30°C et à l'abri de l'humidité.

Lire la notice pour plus d'informations

Médicament autorisé N° 162/12 DMP/21/NCI

صاحب الرخصة : :
Titulaire de l'AMM: :
Novartis Pharma Maroc
82, Bd Chefchaoui, Q.I Ain Sebâa 20590 -
Casablanca Maroc
الصنع :
Fabricant: :
Novartis Pharma Maroc
82, Bd Chefchaoui. Q.I Ain Sebâa 20 590
Casablanca -Maroc.

25x42x90

Composition :

Diclofénac sodium..... 50 mg
soit 1,5 g pour cette boîte de 30 comprimés enrobés

Excipients à effet notoire:

Lactose Monohydrate

ACN0070-14

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II - Uniquement sur ordonnance

قولطارين® 50 مغ

Voltarène® 50 mg

30 comprimés enrobés



6 118000 220183

Voltarène®

Diclofénac sodium

50 mg



30 comprimés
enrobés
à 50 mg

ضد الروماتزم
ضد الالتهاب

30 قرصا ملبسا من فئة 50 ملغ
عن طريق الفم

Mohamed HAFIANI
SPECIALISTE



الدكتور محمد الحفياني
إختصاصي

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires + Traitement Laser des Calculs
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa

- في أمراض و جراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية والبروستاتا
- العقم عند الرجال
- الفحص الداخلي و الجراحة بالمنظار للمسالك البولية
- تفتيت الحصى بدون جراحة و بألة الليزر
- إستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : 07/05/2022 في: الدار البيضاء،

M. Brahimi Abdelhakim

FACTURE

Causation : 200 DH

Echographie : 400 DH

600 DH

Docteur Mohamed HAFIANI

SPECIALISTE

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
 - Stérilité Masculine
 - Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
 - Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa



الدكتور محمد الحفياني

إختصاصي

- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية والبروستاتا
 - العقم عند الرجال
 - الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
 - تفتيت الحصى بدون جراحة
- أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : 07/05/2022 في : الدار البيضاء،

ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE

Mr BRAHIMI Abderrahman

Clinique : lombalgies gauches

Examen

Le rein droit : est de taille normale, de contours réguliers. Sans dilatation des cavités pyélocalicielles, sans image de calcul.

Le rein gauche : est de taille normale, de contours réguliers. avec discrète hypotonie des cavités pyélocalicielles, sans image de calcul.
on retrouve une. micro calcification +++

La vessie : pleine, à paroi fine et à contenu transonore, Sans anomalies endo lumenales

Prostate : est d'échos structure homogène, de contour régulier, estimé à 30 grammes.

Résidu post mictionnel: absent

Conclusion

a surveiller

(Signature and stamp of Dr. Mohamed HAFIANI)

المركز الطبي سيدي عثمان - ساحة العمالة سيدي عثمان - شارع 10 مارس - الطابق الثاني - الدار البيضاء

Centre Médical Sidi Othman - Place de la Préfecture - Sidi Othman Avenue 10 Mars - 2^{ème} Etage - Casablanca

الهاتف : ع : 05.22.59.60.06 : Tél.

bkSpecto

Entrer patient ...

DR HAFIANI
SC1e - Abdomen/Kidney

07/05/2022
12:19:32

Mode 2D/B
FIM 0.30
Préq 2D/B
Gain 2D/B
Res/Hz

IM 1.36
H 3.5 MHz
A dB
Max/24 Hz = 0 CM

0 cm
3
6
9
12
15.0



0 cm
3
6
9
12
15.0

bkSpecto

Entrer patient ...

DR HAFIANI
SC1e - Abdomen/Kidney

07/05/2022
12:19:14

Mode 2D/B
FIM 0.30
Préq 2D/B
Gain 2D/B
Res/Hz

IM 1.36
H 3.5 MHz
A dB
Max/24 Hz = 0 CM

0 cm
3
6
9
12
15.0



0 cm
3
6
9
12
15.0

bkSpecto

Entrer patient ...

DR HAFIANI
SC1e - Abdomen/Kidney

07/05/2022
12:18:49

Mode 2D/B
FIM 0.30
Préq 2D/B
Gain 2D/B
Res/Hz

IM 1.36
H 3.5 MHz
A dB
Max/24 Hz = 0 CM

0 cm
3
6
9
12
15.0



0 cm
3
6
9
12
15.0