

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

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-471404



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 472,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/03/2020

Nom et prénom du malade :

Boujdiba Fouad

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements tout à fait 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

Signature de l'adhérent(e) :



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
11/03/2020	C.S.		300 DT	INP : 99771082
			Docteur M. BOUZZANE	
			Chirurgien orthopédiste	
			Yacoub El Mansour	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS POLO <i>PARIS EXTRAT</i> Doc. n° 102 bis polo Avenue Atlantide - Casablanca - Tel : 03 22 52 74 00	11/12/2022	1793

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.				
	Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/>		
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
		DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>		
		FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>		
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <div style="text-align: center;"> H G 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>		

Docteur Adil OUZZANE

Chirurgien Urologue - Andrologue



Ex. Professeur associé à la faculté de médecine de Lille (France)
Ancien Chef de Clinique et Praticien Hospitalier au CHU de Lille
Membre des Associations Française et Européenne d'Urologie

الدكتور عادل وزان

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

أستاذ باحث سابقاً في كلية الطب
بليل (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة المسالك البولية
بالمستشفى الجامعي بليل

عضو رسمي في الجمعية الفرنسية والأوروبية لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 11/03/2020

PPV: 14DH00
PER: 11/22
LOT: 12589

MR BOUTAYEB AYMANE

1/4/2020
• Doliprane 1 g
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant , 1 semaine

(5)

35.30 ⌂



2/4/2020
• Brufen 400 mg
1 Comprimé, midi, soir, pendant , 1 semaine

(5)

3/4/2020
• Inexium 40 mg
1 Comprimé, matin, pendant , 2 semaines

(5)



PHARMACIE JARDINS POLO
Rajha SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

Docteur Adil OUZZANE
Chirurgien Urologue et Andrologue
22, Bd. Yacoub El Mansour
Bureau N° 42 - Casablanca

22, Bd Yacoub El Mansour (5th étage) Bureau N°42, Mâarif, Casablanca

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق 5 ، المكتب 42 - المعارف الدار البيضاء

Tél : 05 22 23 84 73 - E-mail : contact@urologiecasablanca.ma - Site Web : www.urologiecasablanca.ma

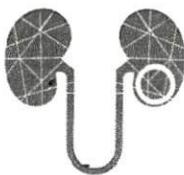
Doc^teur Adil OUZZANE

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ex. Professeur associé à la faculté
de médecine de Lille (France)

Ancien Chef de Clinique et Praticien
Hospitalier au CHU de Lille

Membre des Associations Française
et Européenne d'Urologie



الدكتور عادل وزان

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

أستاذ باحث سابق في كلية الطب
بليل (فرنسا)

رئيس سابق لصلاحة جراحة المسالك البولية
بالمستشفى الجامعي بليل

عضو رسمي في الجمعية الفرنسية و الأوروبية
لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 11/03/2020

MR BOUTAYEB AYMANE

ECHOGRAPHIE RENALE

Indication : douleurs inguinales et testiculaires gauches .

Résultats :

• **A droite :**

- Testicule droit de taille et de morphologie normales mesurant 4,23 cm de diamètre bipolaire.
- Echostructure normale sans nodule visible
- Pas d'anomalie épididymaire
- Varicocèle droite de grade 1-2

• **A gauche :**

- Testicule gauche de taille et de morphologie normales mesurant 3,90 cm de diamètre bipolaire.
- Echostructure normale sans nodule visible
- Pas d'anomalie épididymaire
- Varicocèle gauche de grade 2-3

• **Le reste de l'examen montre :**

- Une vessie sans anomalie évidente de ses parois (sous réserve des limites de l'échographie).
- Reins ne présentant pas de syndrome de masse.

Conclusion :

Varicocèle bilatérale prédominant à gauche.

Dr Adil OUZZANE
Chirurgien Urologue - Andrologue
22, Bd Yacoub El Mansour
Boutayeb - Casablanca

22, Bd Yacoub El Mansour (5th étage) Bureau N°42, Maarif, Casablanca

