

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Données générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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.

## Biologie 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.

## Maladie chronique :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 0037728

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5316

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MR. JABER Mohamed

Date de naissance : 1954

Adresse : Rue 9 NR 169 Lotissement Sidi Abdellah

OULFA - CASA

Tél. : 0634 656219

Total des frais engagés : 1826,40

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Centre d'Urologie  
Professeur Saad BENJELLOUN  
- Chirurgien Urologue -  
Ancien Chef du Service d'Urologie  
59, Bd. Zerkouni, Résidence les Fleurs  
Casablanca - Tél. : 0524 88 01 12

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27 JUL 2020

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 : Casa

Le : 14 / 09 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



☒ valable 3 mois

27<sup>e</sup> JUIL. 2020

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE** ☒

(À adresser au Centre d'Urologie de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. MAHMOUD MOHAMED

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :  
ATA (complication) - son  
URISTE INCOMPTE  
deux fois par jour

Dont ci-joint ordonnance : ATA

(à défaut noter le traitement prescrit)

27. 7 2020

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P. 1  
Ain sebaa Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 267,00 DH  
6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P. 1  
Ain sebaa Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 267,00 DH  
6 118001 081301

267.00 x 3

XATRAL

Jamel



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P. 1  
Ain sebaa Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 267,00 DH  
6 118001 081301

62.70 x 2

UROSTA



UROSTA®  
Oxybutyline 5 mg

LOT JS44  
PER 02/23  
PPV 62DH70

1/2 - 1/2 - 1/2

926.40

1/2 - 1/2 - 1/2

UROSTA®  
Oxybutyline 5 mg

PPV: 62DH70  
PER: 10-22  
LOT: 12274

PHARMACIE SAIB  
Docteur en Pharmacie  
154, Bd. Oued Draoui  
Casablanca - Tél: 06 22 21 19 84

Centre d'Urologie  
Professeur Saad BENJELLOUN  
- Chirurgien Urologue -  
Ancien Chef du Service d'Urologie  
59, Bd. Zerkouni, Résidence les Fleurs  
Casablanca - Tél. : 0522 88 01 12/13/14

N°I.C.E : 001638312000001

FACTURE N°20072701

Casablanca, le 27.07.2020

Je soussigné, certifie que **MONSIEUR JABER MOHAMED** payé la somme de :

**900.00 (NEUF CENT DIRHAMS) ESPECE**

<u>Qté</u>	<u>présentation</u>	<u>Tarif unitaire</u>	<u>prix total</u>
1	CONSULTATION	300.00	300.00
1	ECHO DOPPLER	600.00	600.00
		<b><u>TOTAL</u></b>	<b>900.00</b>

N°I.C.E :001638312000001

**CACHET**  
Centre d'urologie  
Professeur Saad Benjelloun  
Chirurgien Urologue  
Ancien Chef du Service d'Urologie  
59, Bd. Zerketouni, Résidence les fleurs  
Casablanca - Tél. : 0522 88 01 12/13/14

Casablanca le 27 juillet 2020

Monsieur JABER MOHAMED

*Le rein droit à une taille normale avec une bonne différenciation cortico – médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, l'épaisseur du parenchyme est normale, le contour rénal est normal*

*le rein gauche à des dimensions normales avec une bonne différenciation cortico – médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, le contour rénal est normal, l'épaisseur du parenchyme est normale*

*la vessie à des contours réguliers, il n'y a pas d'anomalies intra – lumenales, en revanche on note un développement intra – vésical de la prostate*

*La prostate est examinée par voie rectale, son aspect est homogène, il y a une bonne différenciation entre les zones périphériques et transitionnelles, le volume de la prostate est estimé à 51,3 cc*

*Conclusion : hypertrophie bénigne de la prostate*

Centre d'Urologie  
Professeur Saad BENJELLOUN  
Professeur de Chirurgie Urologique –  
Ancien Chef de Service d'Urologie  
59, Bd Zerkouni, Résidences les Fleurs  
Casablanca : Tél. : 0922 88 01 14

N°I.C.E :001638312000001

Prostate

× × H

++ I

◇ ◇ L

IM: 1.3

CI: 31

G: 57%

Pers1

PROSTATE

6.2°

H: 34.6mm

I: 55.0mm

L: 51.4mm

Vol: 51.3cm<sup>3</sup>

B-K Medical

0.0

Adénome

× × H

++ I

◇ ◇ L

IM: 1.2

CI: 19

G: 81%

Pers2

VESSIE

0.0

H: 34.7mm

I: 42.4mm

L: 41.1mm

Vol: 31.6cm<sup>3</sup>

B-K Medical

13°

