

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Unité
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-013628

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1200 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENJEMRA HASSAN
Date de naissance : 20-06-1956
Adresse : 64 HAJ FATH 5 OULFA CASA
Tél. : 0664 162105 Total des frais engagés : 1102,80Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/01/2024
Nom et prénom du malade : BENJEMRA HASSAN Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : BENJEMRA HASSAN
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : 04/01/2024
Signature de l'adhérent(e) :

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
02/01/24		1	302,80	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien, fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Youssef El Mhannou Chirurgien Dentiste Tel: 06 75 51 89 75 091036137	02/01/24	302,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Youssef El Mhannou Chirurgien Dentiste Tel: 06 75 51 89 75 091036137	02/01/24		302,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

D	H	G	
25533412	21433552		Coefficient des Travaux
00000000	00000000		Montants des Soins
00000000	00000000		DATE DU DEVIS
35533411	11433553		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

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue



Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Bercelone

الدكتور إد محمد يوسف

إختصاصي في طب وجراحة الكلي
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

إختصاصي سابق

في مستشفيات فال ديبرون، برشلونة

Casablanca, le :

BENJEMRA HASSAN

109,70

-CONTIFLO 0,4mg

193,10

-1cp/j le soir —>tt 3 mois.

302,80

CONTIFLO®

PPV: 199DH70

PPV: 193DH10

PHARMACIE H
CASABLANCA
Lott. Haj Fateh Rm 9 N° 3
Casablanca - Tél: 0522 93 10 78

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lott. Haj Fateh Rm 9 N° 3 lot 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 78

CASABLANCA, le 2-1-2024

Dr Youssef Id Mhammed
Chirurgien Urologue
Tél: 05 75 51 80 75

344 Boulevard Oued Eddoura, Haj Fateh, 2ème Etage
(en face mosquée Haj Fateh), Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 89 88 60 - GSM : 06 75 51 80 75 - Email : iy72@hotmail.com

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

x4ced



6 118001 160495

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue



Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Bercelone

الدكتور إد محمد يوسف

إختصاصي في طب وجراحة الكلي
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

إختصاصي سابق

في مستشفيات فال ديبرون، برشلونة

Casablanca, le :

BENJEMRA HASSAN

-RX ASP

Casablanca , le 02-01-24

Centre de Radiologie El Oulfa
ad. Oum El Bouagha - Le 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 92 04 93

Dr Youssef Mhammed
Chirurgien Urologue
Tél : 06 75 51 80

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 03/01/2024

FACTURE N°00055/2024

NOM & PRENOM: BENJEMRA HASSAN

EXAMEN	MONTANT
RX. ASP	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93

Dr Bouchaib ELMDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 03/01/2024

PATIENT : BENJEMRA HASSAN
MEDECIN TRAITANT : DR. ID MHAMMED Youssef
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. ASP

- Présence de multiples opacités de tonalité calcique se projetant sur l'aire rénale gauche en polaire supérieur et inférieur.
- Opacité de tonalité calcique se projetant sur le petit bassin à hauteur de la vésicale.
- Fécalome rectal.
- Aérocolie.
- **À noter** : Coxarthrose modérée bilatérale.
- Absence d'anomalie du cadre osseux.

Au total :

- Opacités de tonalité calcique se projetant sur l'aire rénale gauche et sur l'aire vésicale : Lithiases rénales et vésicales ? À compléter par un uroscanner.

Confraternellement
DR. ELM DARI BOUCHAIB

N.C**

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93

BENJEMRA HASSAN 03\01\2024 09h17m29
Radiologie EL OULFA

DR. ID MHAMMED Yous...

Nom: BENJEMRA, HASSAN
ID: 20200225-174236-1C28
DOB: 01/01/1956 Age: 68 Ans
Sex: Masculin

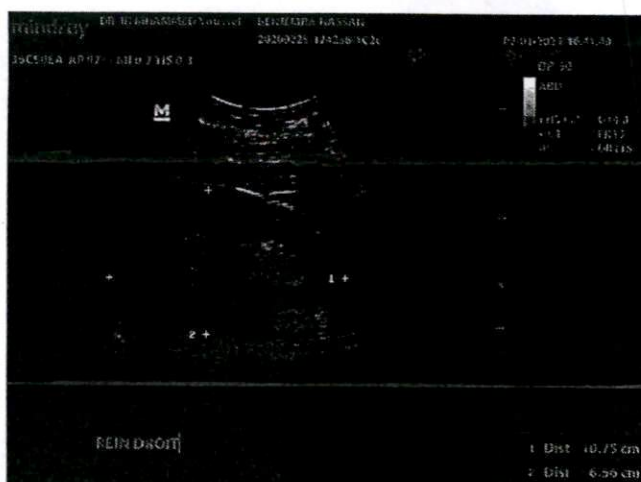
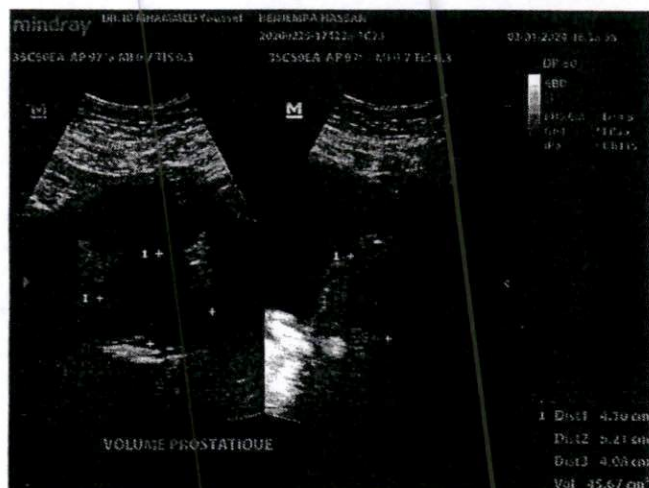
Residence marwa 3 avenue 2 mars, rond
point d'europe
Téléphone: 0522490490
Fax:
Site internet:



ABD
Date examen: 02/01/2024
Equipement utilisé: DP-50
Opérateur: Emergency

Abdomen Ultrasound Report - 1 / 2 Page

Image ultrason





Nom: BENJEMRA, HASSAN

ID: 20200225-174236-1C28

DOB: 01/01/1956

Age: 68 Ans

Sexe: Masculin

ABD

Date examen: 02/01/2024

Abdomen Ultrasound Report - 2 / 2 Page

Image ultrason



Annotation:

Vessie en repletion moderee siege d'une lithiases mesurant 30x19x8mm et sans alterations parietales.

Prostate homogene de 45 cc.

Reins de dimensions normales et contours reguliers avec bonne differenciation cortico-sinusale.

Bon index cortical renal.

Absence de lithiases renales.

Absence de kystes ou masses solides renales renales.

Absence de dilatation des voies urinaires excretrices.

CONCLUSION:

-Lithiase vesicale (30x19x8mm).

-Hypertrophie prostatique (45cc).

[Handwritten signature]

Signature . (sceau):

Date sign.:

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue



Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Bercelone

الدكتور إد محمد يوسف

إختصاصي في طب وجراحة الكلي
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

إختصاصي سابق
في مستشفيات فال ديبرون، برشلونة

Casablanca / **NOTE D'HONORAIRES (REF 001/24)**

BENJEMRA HASSAN

Consultation : 300.00

Echographie : 300.00

TOTAL: 600.00 dhs

Casablanca le 02/01/2024

ICE 001637569000080