

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## Prothèse :

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.

## Prothèse :

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](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)

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)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0047579

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5435 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensienné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHETOUANY CV  
Date de naissance : 03.03.1955  
Adresse : 11, Rue Brou FAKIR (Hassani)  
Tél : 06 61 41 249 Total des frais engagés : 1600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17.02.2020  
Nom et prénom du malade : CHETOUANY CV Age : 64  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Vertige des équilibres  
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 : Casablanca Le : 25/02/2020  
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
17-FEV-2020	(2013-137) 9K30	3.00	600	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# 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				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

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

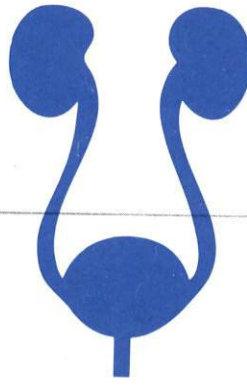
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

**DOCTEUR**  
**MOHAMED BENJELLOUN**

**Chirurgien Urologue - Andrologue**

Ancien Interne des hôpitaux de Paris  
Membre de l'Association Européenne  
d'Urologie et de Sexologie  
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



**الدكتور**  
**محمد بنجلون**

**جراح المسالك البولية والتناسلية**

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس  
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية  
دبلوم في سرطان المسالك البولية و التناسلية

Casablanca, le

## FACTURE

LE :11/02/2020

**Mr CHETOUANY MOHAMED**

**consultation : 300DH**

**ECHOGRAPHIE :300DH**

**TOTAL :six cent DH**

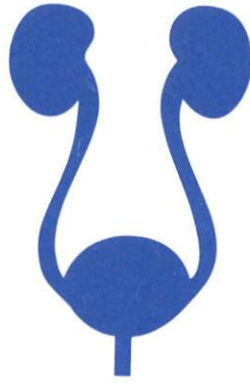
Dr. Mohamed BENJELLOUN  
Chirurgien Urologue  
21, Bd. Bir Anzarane, Etage 1  
Casablanca  
Tél.: 05 22 98 04 04



**DOCTEUR**  
**MOHAMED BENJELLOUN**

**Chirurgien Urologue - Andrologue**

Ancien Interne des hôpitaux de Paris  
Membre de l'Association Européenne  
d'Urologie et de Sexologie  
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



**الدكتور**  
**محمد بنجلون**

جراح المسالك البولية والتناسلية  
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس  
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية  
دبلوم في سرطان المسالك البولية و التناسلية

**Mr CHETOUANY MOHAMED**  
Casablanca, le

11 FEB 2020

**Compte Rendu Echographique**

**Le Rein GAUCHE** : est de taille normale, des contours réguliers. Sans pathologie particulier, Sans dilatation des cavités calicielles et sans images de sables urinaires. Il présente une bonne différenciation cortico-médullaire avec un index cortical conservé, par ailleurs présence de deux kyste rénal séreux.

**Le Rein DROIT** : est de morphologie normale, et de position normale. Sans pathologie particulière et sans dilatation calicielle sans images de calculs urinaires. Il garde par ailleurs une bonne différenciation cortico-médullaire avec un index cortical conservé.

**PROSTATE** : est d'échostructure hétérogène de volume normal sans calcifications, les contours prostatiques restent réguliers sans nodule prostatique

**La vessie** : pleine, à paroi fine et à contenu transonore, sans anomalie endo-luminale.

**FOIE ET VB SANS PARTICULARITES**

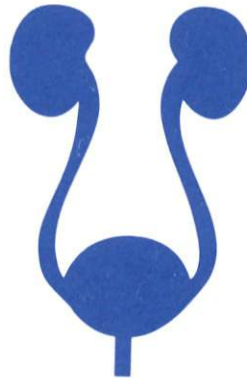
**Au TOTAL** ASPECT ECHOGRAPHIQUE NORMAL

DR. MOHAMED BENJELLOUN  
Chirurgien Urologue - Andrologue  
21, Bd Bir Anzarane 1er Etage, Appt 1 - Maarif - en face de la poste - Casablanca  
Tél.: 05 22 98 04 04

**DOCTEUR**  
**MOHAMED BENJELLOUN**

**Chirurgien Urologue - Andrologue**

Ancien Interne des hôpitaux de Paris  
Membre de l'Association Européenne  
d'Urologie et de Sexologie  
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



**الدكتور**  
**محمد بنجلون**

جراح المسالك البولية والتناسلية  
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس  
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية  
دبلوم في سرطان المسالك البولية و التناسلية

Casablanca, le

11 FEB 2020

**BANDELETTE URINAIRE**

**MR CHETOUANY MOHAMED**

**AGE:63ANS**

**SUCRE :NEGATIVE**

**PROTEINE :NEGATIVE**

**SANG : POSITIVE**

**LEUCOCYTES : NEGATIVE**

**NITRITES :NEGATIVE**

Dr. Mohamed Benjelloun  
Chirurgien Urologue - Andrologue  
21, Bd Bir Anzarane 1er Etage, Appt 1 - Maarif - en face de la poste - Casablanca  
Tél.: 05 22 98 04 04

Dr. Zoubir MEKOUAR

Diplômé de la Faculté de  
Médecine de Bordeaux  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie  
NEZ - GORGE - OREILLES  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie  
Membre de la Société Française d'O.R.L  
et de Chirurgie Maxilo - Faciale

17/02/2020

Casablanca, le.....: الدار البيضاء في:

الدكتور الزبير مكوار

خريج كلية الطب ببوردو  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
الأذن والأنف و الحنجرة  
جراحة العنق و الوجه  
الدوار  
التشخيص بالمنظار

RECU

Reçu de **Mr CHETOUANY MED la** somme de

Mille Six Cent dirhams pour :

-Consultation spécialisée C2 : 300.00Dhs

- VNS(Vidéo Nystagmoscopie) k30+30/2 700.00Dhs

+ Manœuvre libératoire canal postérieure gauche k30  
600.00Dhs

- Total 1600.00Dhs

Dr. Mekouar Zoubir  
Spécialiste O.R.L  
Chirurgie Cervico - Facial  
Exploration - Surdités - Vertige  
400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél: 05.22.23.36.49

400, Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél: 05.22.23.36.49

E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

**Sur RENDEZ-VOUS**



CABINET O.R.L  
DOCTEUR ZOUBIR MEKOUAR  
SPECIALITE DES MALADIES ET CHIRURGIE  
NEZ – GORGE – OREILLES  
EXPLORATION DES SURDITES ET DES VERTIGES – ENDOSCOPIE  
MEMBRE DE LA SOCIETE FRANCAISE D'O.R.L

**EXPLORATION COCHLEO – VESTIBULAIRES**  
**INSTABILITE – VERTIGES**

Nom & Prénom :	CHETOUANY MED
Age	: 1955
Motif	: VERTIGES
Date	: 17/02/2020

**FONCTION VESTIBULAIRE**

Nystagmus de fixation (gaze nystagmus) : absent

Nystagmus spontané (indépendant de la position) : absent

Nystagmus de position : Nystagmus canal postérieure gauche+ Manœuvre libératoire positive

**CONCLUSION :**

**VPPB CANAL POSTERIEURE GAUCHE+MANŒUVRE LIBERATOIRE POSITIVE**

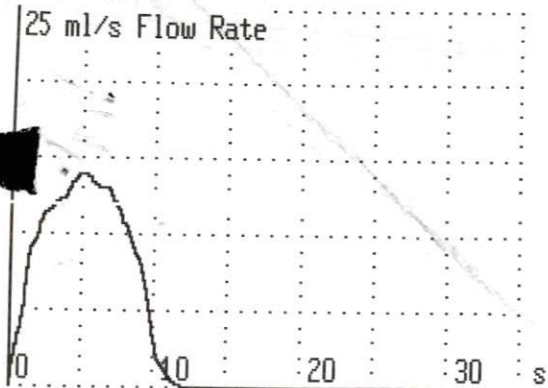
Dr. Mekouar Zoubir  
Spécialiste ORL  
Chirurgie Cervico - Facial  
Exploration - Surdité - Vertige  
100, Bd. Pasteur, Bordj, Algérie  
Tél : 031 86 11 11

GA

11 s  
11 s  
5 s  
14.1 ml/s  
9.2 ml/s  
103 ml

Date : 11/02/20  
Patient no. :  
Name : CHRTOUANY  
Date of birth :  
Sex :  
Investigator :  
Comments : Normal  
Chart no. : 1





## Results of UROFLOWMETRY

Voiding Time	T100
Flow Time	TQ
Time to max flow	1Qmax
Max Flow Rate	Qmax
Average Flow Rate	Qave
Voided Volume	Vcomp