

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.

Diagnostic 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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 063289

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6992

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : JEMANI Ahmed

Date de naissance : 25/01/1959

Adresse : Hay elqods Reg elfayr Imm F N69

Sidi Berramissi G6 Marrakech

Tél : 06 75 59 26 59

Total des frais engagés : 630,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 18 MARS 2020

Nom et prénom du malade : JEMANI Ahmed

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : PROSTATITE

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 : 08 / 07 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : 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

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
18 MARS 2020		5	300,00	Centre d'Urologie Professeur Saad BENJELLOUN - Chirurgien Urologue - Ancien Chef du Service d'Urologie 59, Bd. Zerkouti, Résidence les Fleurs Casablanca - Tél. : 0622 88 01 12/13/14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/03/2020	330,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

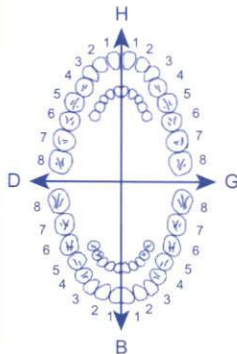
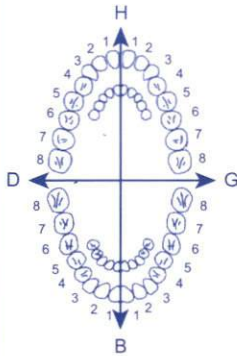
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

18. 3. 2020

M. Jissani Ahmed

98.00
x3
1 TAMSULOSINE

3 mois

1 c

3602

mycohydralm

2 tubes

1 tube / 8

3 TADALS

2 ans

mand. < 1912

1 c

vendredi < 1912

33000

PHARMACIE GHOFRANE
Bloc "C" Rue 2 N° 116
Al Ouds - Bernoussi
Tél.: 022.73.26.61 - Casa

[Signature]

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

N°I.C.E : 001638312000001

Lot N°: 36,00
EXP: 22
PPV: 1600

LOT: 19E003V
TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V: 98DH00
118000062257

LOT: 19E003V
TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V: 98DH00
118000062257

LOT: 19E003V
TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V: 98DH00
118000062257

Casablanca. Le 13 février 2020

Monsieur JISMANI AHMED

Écho Doppler.

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

Le rein gauche siège d'un calcul du calice supérieur de 11,2 mm de grand axe sans retentissement, par ailleurs lorrain à également des dimensions normales, avec une bonne différenciation cortico-médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, l'épaisseur du parenchyme ainsi que le contour rénal sont normaux.

La vessie a des contours réguliers, il n'y a pas d'anomalies pariétales ni intra-luminales.

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. 22,2 cc

*Conclusion : hypertrophie modérée de la prostate
lithiase du rein gauche*

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

Professeur saad Benjelloun

N°I.C.E :001638312000001

