

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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



Déclaration de Maladie

N° P19-

063289

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6992

Société : R.A.M. 063289

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom : J. MANI Ahmed

ACCUEIL

Date de naissance : 25/01/1959

Adresse : Hay el qods Reg el fayy Imm F N69

Sidw Remanssi Gs bln G

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 - Tel. : 0522 88 01 12 / 13 / 14

Date de consultation : 18 MARS 2020

Nom et prénom du malade : SiSSI Ani AHMED Age:

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) :

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
18 MARS 2020		S	300 DH	Centre d'Urologie - Professeur Saad BENJELLOUN - Chirurgien Urologue - Ancien Chef du Service d'Urologie 59, Bd. Zekourti, Résidence les Fleurs Blanca - 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 MÉDICAUX

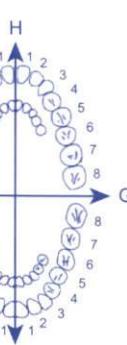
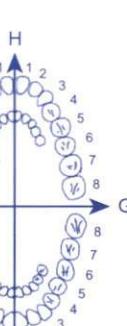
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ostéodensitométrie.

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

18. 3. 2020

M Jisarati Ahmed

1 TAMSULOSINE 98,00

1 S. - 1 S. 3 mos -

36,00 2 mycohydrolm 250mg -
taurine 1x

3. TAMSOLUS 250mg mark. < 1912

1 C - 1 vaudel; < 1912

330P0

PHARMACIE GHORANE
Bloc "C" Rue 2 N° 116
Al Qods - Bernoussi
Tél.: 022.73.26.31. G352

N°I.C.E :001638312000001



Lot N°: 36,00
du /1:
EXP: 22
PPV:
LOT: 19E002W
PER.: 03 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V: 98DH00
6 118000 062257

Lot N°: 36,00
du /1:
EXP: 22
PPV:
LOT: 19E003V
PER.: 04 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V: 98DH00
6 118000 062257

Lot N°: 36,00
du /1:
EXP: 22
PPV:
LOT: 19E001V
PER.: 03 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V: 98DH00
6 118000 062257

Centre d'Urologie
Professeur Saâd BENJELLOUN
· Chirurgien Urologue ·
Ancien Chef du Service d'Urologie
· Bd. Zertkouni, Résidence les Fleurs
Casablanca · Tel.: 0522 88 01 12/13/14



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
lithiasis du rein gauche*



Professeur saad Benjelloun

N°I.C.E :001638312000001

