

# 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

- Reclamation : 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.

N° W19-408404

N°D: 34944

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

428

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BABA

Doha Nasser

Date de naissance :

15.11.1944

Adresse :

Hay ouffa Rue 12 N°6 Casablanca

Tél. :

06.74.55.85.66

Total des frais engagés :

709,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

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'at

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 26/07/2020

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
26/06/2008	210 G. 0		600,000	INP : 087 038 001
	echos urodyn			DR. M. AITOUNE BOUAB

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE S. CHALAK PHARMACIE Docteur en Pharmacie Tél / Fax : 05 22 50 53 55 CASABLANCA	26/06/2008	109,70

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

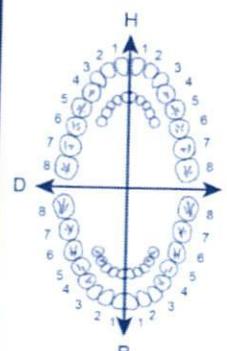
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

TRAVAUX	SOINS	
		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DEBUT D'EXECUTION
		FIN D'EXECUTION
		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

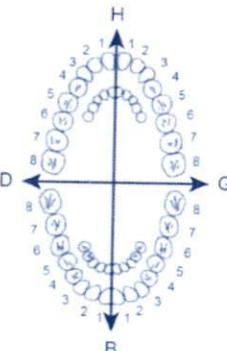
**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**



**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur M. Amine BOUAB

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostataque

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

**الدكتور محمد أمين بواب**

جراح اختصاصي في أمراض الكلى

والمسالك البولية و التنااسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و المراجعة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلى

Casablanca, le : ..... 26/06/2020 الدار البيضاء، في :

Note d'horizon

Contrôle , 26,00 درايس

→ Echographie rénale et vésico-  
prostataque = 306,00 درايس

Pct , 600,00 درايس  
(Exclut lit)

Dr. M. Amine BOUAB  
Chirurgien Urologue  
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi  
Yacoub El Mansour, Imm. E, 3<sup>me</sup> étage  
Tel: 0522 39 10 50 - Fax: 0522 39 10 51

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour  
Entrée par rue Yasmine, Imm. E, 3<sup>me</sup> étage - Casablanca

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، وشارع يعقوب المنصور  
الدخول زققة ياسمين، عمارة E، الطابق الثالث، الدار البيضاء

Tel.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 - Mobile: 06 63 72 39 30 • E-mail : drbouab.uro@gmail.com

الدكتور محمد أمين بواب

Docteur M. Amine BOUAB

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلى

والمسلالات البولية والتناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص والجراحة بالآليات البصرية للمسلالات البولية

تفتيت حصى الكلى

Casablanca, le : ..... 26/06/2022 الدار البيضاء، في :

N° 109,70

109,70

Contiflo 0,4 mg

161 g polets



PHARMACIE AL OUARD  
S. CHALAK Hédi Nassar  
Docteur en Pharmacie  
55, Av. Oued Sebou - El Ouard  
Tél / Fax : 05 22 90 53 45  
CASABLANCA  
ICE : 00154148000057

Dr. M. Amine BOUAB  
Chirurgien Urologue  
Les Résidences du Palais Sainte-Charm  
El Yacoub El Mansour (Imm. 12) 3ème étage  
0522 39 10 50-Fax 0522 39 10 51

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour  
Entrée par rue Yasmine, Imm. E, 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca

Tel.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 - Mobile: 06 63 72 39 30 • E-mail : drbouab.uro@gmail.com

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، وشارع يعقوب المنصور  
الدخول زنقة ياسمين، عمارة E، الطابق الثالث، الدار البيضاء

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلى  
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا) ا

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلى

Casablanca, Le .....

26/06/2020

الدار البيضاء، في

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-  
PROSTATIQUE SUS PUBLIENNE**

**NOM :** Mr BABA

**PRENOM :** Mohamed

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :**

SBAU de la phase mictionnelle.

Absence d'épanchement intra-péritonéal et adénopathie abdominale.

**Le rein droit** est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale. Il existe un kyste cortical de 50 mm de diamètre type I de Bosniak.

**Le rein gauche** est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale.

**La rate** est de situation, de taille et d'échostructure normales.

**La vessie** est en semi réplétion, à contenu anéchogène à paroi épaisse et régulière. Pas de prolifération endoluminale ou pariétale, ni de lithiase visible. Après miction, on note un résidu post-mictionnel significatif de 60 ml environ.

**L'exploration de la prostate** par voie sus pubienne ne montre pas de lobe médian saillant. Par ailleurs, prostate augmentée de taille et d'échostructure hétérogène, pesant environ 150 g. Absence d'épanchement pelvien.

**CONCLUSION:** Echographie rénale et vésico-prostatique révélant à ce jour, une HBP importante avec lobe médian saillant sans retentissement sur le haut appareil urinaire. RPM significatif de 60 cc environ. Kyste du rein droit.

A compléter par une débitmétrie.

Dr. Med Amine BOUAB  
Chirurgien Urologue  
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi  
Yacoub El Mansour Imm. E - 3ème Etage  
Tél. 05 22 39 10 50 - Fax : 05 22 39 10 51 - Mobile : 06 63 72 39 30 - E-mail : drbouab.uro@gmail.com