

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° W19-572292

48955

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8918	Société : R.A.17		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : SKALLI HOUSSAINI TAYEB			
Date de naissance : 02/12/1963			
Adresse : 716 Boulevard de Fès CASABLANCA			
Tél. : 06 61 46 153 6	Total des frais engagés : 1063,30 Dhs		
Cadre réservé au Médecin			
 Cachet du médecin :			
Date de consultation : 19/10/2012 ACCUEIL			
Nom et prénom du malade : SKALLI HOUSSAINI TAYEB Age :			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Prost. F. Tite			
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 : / /			
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
19/10/2020	5 + 6 + 8		500,00	INP : 101072833 Signature : Mohamed BENAOUDIA
25/11/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS 102 B SEKKAT	19/10/2020	563,30
PHARMACIE JARDINS 102 B SEKKAT	20/10/2020	519,60

ANALYSES - RADIOPHARIE

AVC Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

LOT 200599
EXP 12/2021
PPV 213.00DH

LOT 200599
EXP 12/2021
PPV 213.00DH

LOT 200336
EXP 02/2023
PPV 43.70DH

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				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

ODF PROTHESSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000

[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

**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 المساك البولية والتناسلية

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المساك البولية

دبلوم في سرطان المساك البولية والتناسلية

PHARMACIE JARDINS POLO
Casablanca, le
Rajaa SEKKAT
Doc. 1 Et. Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

20/11/20

Mr SKALI TAYEB

① UMAX 213,00 kg de suu
153,20x2 au matin 2m45

② Pennixon 16g matin

510,60

Mohamed BENJELLOUN
Chirurgien UROLOGUE
111136, Bd Bir Anzarane, Etage 1
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 04

2m05

21 ، شارع بئر أنزاران ، الطابق الأول ، الشقة رقم 1 - المعاريف - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء
21, Bd Bir Anzarane 1er Etage, Appt1-Maarif - en face de la poste - Casablanca
Tél.: 05 22 98 04 04 - ICE : 001650781000025 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

**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 والتباينية

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

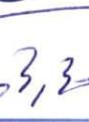
دبلوم في سرطان المسالك البولية والتباينية

Casablanca, le

19/10/20

DR POLO

213
PHARMACIE JAROUSSA
1er étage
Bd Bir Anzarane - 10
Casablanca - Tel : 05 22 98 04 04



① SKALLi TAYEB

UMAX 0,4 1 gel

au flacon de 50 ml

=

PHARMACIE JAROUSSA

1er étage

Bd Bir Anzarane - Tel : 05 22 98 04 04

Boîte 20 ml

43,20



ARTYX

mg 10

mil en rafas

Boîte 20 ml

Boîte 20 ml

Boîte 20 ml

2x 113,30



Permixon

20 ml

ant rafas 1 ml

Boîte 20 ml

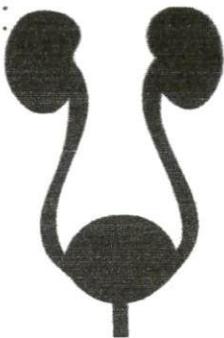
21، شارع بير انزاران، الطابق الأول ، الشقة رقم 1 - المعاريف - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء

21, Bd Bir Anzarane 1er Etage, Appt1-Maarif - en face de la poste - Casablanca

Tél.: 05 22 98 04 04 - ICE : 001650781000025 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

**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



محمد بنجلون

جراح المسالك البولية والتناسلية
طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية
دبلوم في سرطان المسالك البولية والتناسلية

Casablanca, le 19 OCT 2020

MR SKALLI TAYEB

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE

Le Rein GAUCHE : est de position normale , des contours réguliers.
Sans dilatation des cavités pyélo calicielles et sans obstacle individualisable .
Il présente une bonne dédifférenciation cortico-médullaire avec un index cortical conservé .

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

La vessie : pleine, paroi épaisse et de capacité normale et à contenu transonore

Prostate : est d'héchostructure hétérogène sans lésion focalisée individualisable . De volume normal avec participation d'un petit lobe médian ,et les contours prostatiques sont réguliers .

AU TOTAL : ASPECT ECHOGRAPHIQUE EN RAPPORT AVEC UNE PROSTATITE ET UN PETIT LOBE MEDIAN .

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 والتتناسية

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية
دبلوم في سرطان المسالك البولية والتتناسية

Casablanca, le

FACTURE

LE :19/10/2020

Mr SKALLI TAYEB

consultation : 200DH

ECHOGRAPHIE :300DH

TOTAL :Cinq cent DH

*Dr. MOHAMED BENJELLOUN
UROLOGUE ANDROLOGUE
Casablanca 1er Etage
Bd. Bir Anzarane 21
Tél. : 05 22 98 04 04 - ICE : 001650781000025 - E-mail : mohamedbenjelloun@outlook.com*

21، شارع بئر أنزاران، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - المعاريف - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء

21, Bd. Bir Anzarane 1er Etage, Appt 1 Maarif - en face de la poste

Tél.: 05 22 98 04 04 - ICE : 001650781000025 - E-mail : mohamedbenjelloun@outlook.com