

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 canaux, 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 canaux.

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° W19-572292

48955

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8918 Société : R.A.M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SKALLI HOUSSEIN TAYEB

Date de naissance : 02-12-1963

Adresse : 716, Boulevard de Fes CASABLANCA

Tél : 066146 1934 Total des frais engagés : 106330 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/10/2020

Nom et prénom du malade : SKALLI TAYEB Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Prostate

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) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

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
12/12/20	S + F + R		5000	NIP : 101972833
20/11/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS	12/12/20	5633
	20/11/20	519.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIE

Avenant et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients

LOT 200599
EXP 12/2021
PPV 213.00DH

153,30

153,30



153,30

153,30



LOT 200336
EXP 02/2023
PPV 43.70DH

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 de l'ODF.

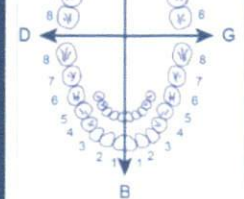
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	NIP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				Coefficient DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



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'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 المسالك البولية والتناسلية
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية
دبلوم في سرطان المسالك البولية والتناسلية

Casablanca, le
Rajaa SEKKAT
Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

20/11/20

MR SKALLI TAYEB

213,00
① UMAX 1g/1 de
153,80 x 2 au matin 2 fois

② Penmixon 160
2ip matin 2 fois
519,60

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 والتناسلية

Casablanca, le

19/10/20

RSKALLI TAYEB

① UMAX 0,4 1 gel

autonction le soir
Boite 200ml

② ARTYX 10g
milieu repas

③ Permixon 2ip matin
avant repas 10mg

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 سابقا 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 épaissie 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 و التناسلية

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

Casablanca, le

FACTURE

LE :19/10/2020

Mr SKALLI TAYEB

consultation : 200DH

ECHOGRAPHIE :300DH

TOTAL :Cinq cent DH

Signature of Dr. Mohamed Benjeloun
Dr. Mohamed BENJELLOUN
Chirurgien Urologue
21, Bd. Bir Anzarane 1er Etage, Appt 1 Maarif - en face de la poste
Tél.: 05 22 98 04 04