

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.



136242

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012489

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0847 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITÉ
 Nom & Prénom : AMJOUEL SAÏD Date de naissance : 01/01/1949
 Adresse : 84 A RESIDENCE DES ROSAS APPT N° 07 BEAUSÉJOUR
 Tél : 0613214100/0522394310 Total des frais engagés : 1616,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27 OCT 2022
 Nom et prénom du malade : AMJOUEL SAÏD Age : 73
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HYPERTENSION ARTERIELLE
 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 : 27/10/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]


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.

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
7 OCT. 2022			50000	
7 OCT. 2022	EHS		60000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/10/22	716,70

[illegible][illegible][illegible]

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
			FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>		



Casablanca le 27 octobre 2022

Monsieur AMJOUEL SAID

Le rein droit à une taille normale avec une 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, à noter kyste du pôle supérieur de 4,06 cm de grand axe sans retentissement


le rein gauche à des dimensions normales avec une bonne différenciation cortico – médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, le contour rénal est normal, l'épaisseur du parenchyme est normale, à noter un petit kyste pôle inférieur et un petit kyste de la letvre inférieur sans signification

la vessie à des contours réguliers, absence d'anomalies intra– vésicale

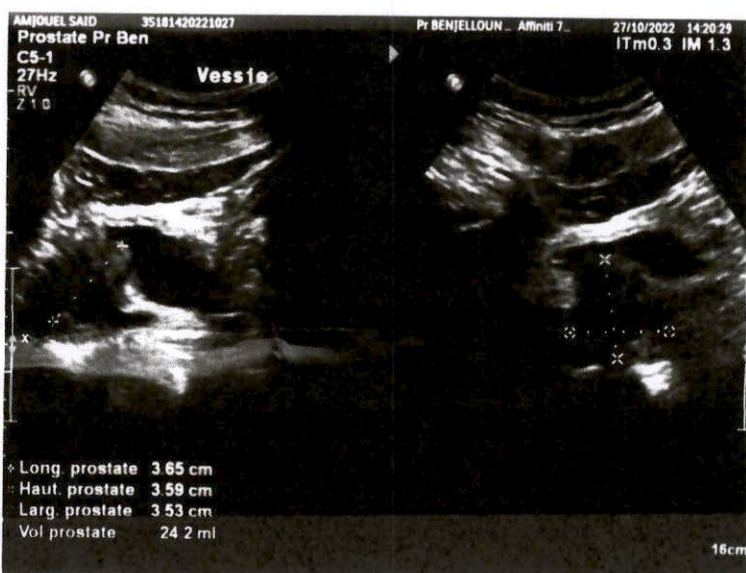
La prostate est examinée par voie rectale, son aspect est homogène, il y a une bonne différenciation entre les zones périphériques et transitionnelles, le volume de la prostate est estimé à 36,4 cc

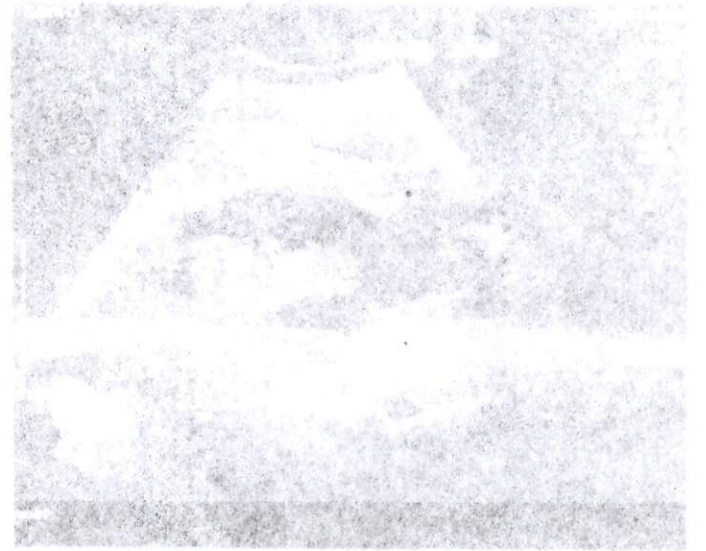
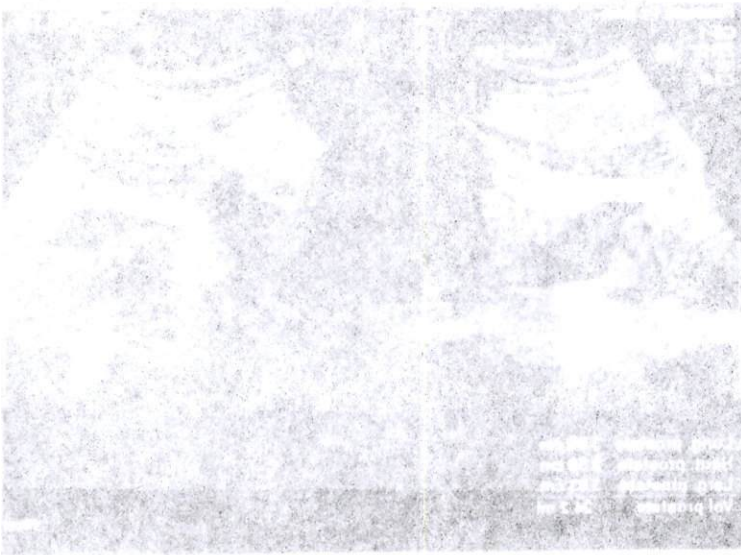
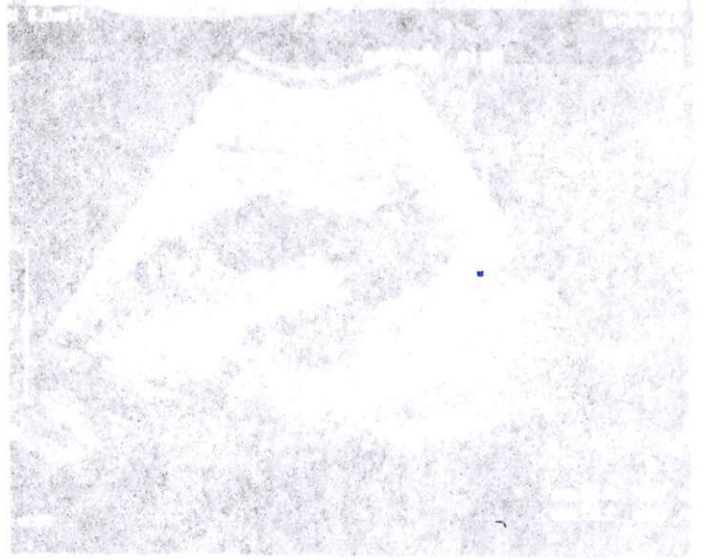
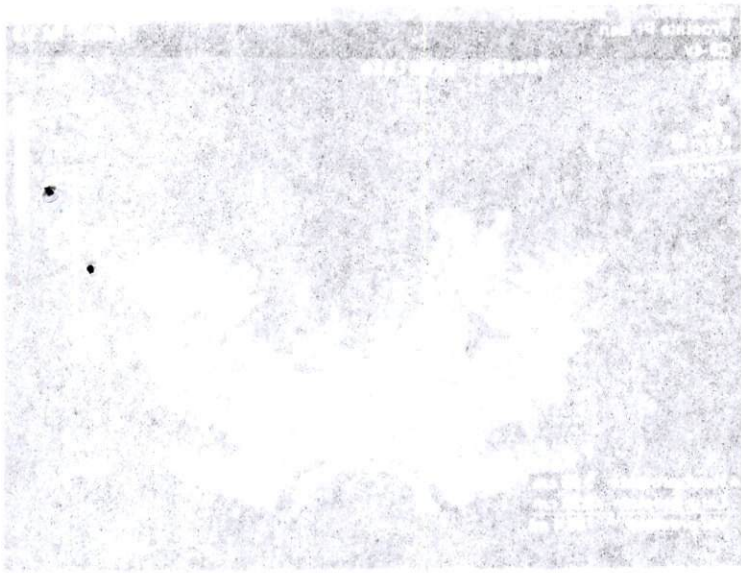
Conclusion : hypertrophie modérée de la prostate

Professeur saad Benjelloun


Centre d'Urologie
Professeur Saad BENJELLOUN
- Chirurgien Urologue -
Ancien Chef du Service d'Urologie
59, Bd. Zerktouni, Résidence les fleurs
Casablanca - Tel.: 0522 38 01 12 11 114

N°I.C.E :001638312000001





FACTURE N°22102701

Casablanca, le 27.10.2022

je soussigne certifie que **MONSIEUR AMJOUEL SAID** a payé la somme de :

900.00 (NEUF CENT DIRHAMS) ESPECE

<u>Qté</u>	<u>présentation</u>	<u>Tarif unitaire</u>	<u>prix total</u>
1	CONSULTATION	300.00	300.00
1	ECHO DOPPELR	600.00	600.00
		<u>TOTAL</u>	900.00

CACHET
Centre d'Urologie
Professeur Saad BENJELLOUN
- Chirurgien Urologue -
Ancien Chef du Service d'Urologie
59, P. Zerketouni, Résidence les fleurs
Casablanca - Tél : 0522 88 01 12/13/14

Androtardyl 250mg/ml, 1 amp x 1 ml
Enanthate de testostérone
P.P.V. : 37,40 DH
Bayer S.A.
6 118001 090303

250 mg

Androtardyl 250mg/ml, 1 amp x 1 ml
Enanthate de testostérone
P.P.V. : 37,40 DH
Bayer S.A.
6 118001 090303

250 mg

P.P.V. : 37,40 DH
Bayer S.A.
6 118001 090303

250 mg

Androtardyl 250mg/ml, 1 amp x 1 ml
Enanthate de testostérone
P.P.V. : 37,40 DH
Bayer S.A.
6 118001 090303

250 mg

27.10.2022

in Amjout SASD.

147,60 x 1



Flotral (10mg)
1 c au d4

67,70 x 1



Urotra
12 c / val
1000

1500

Pharmacie Mouad
CHRAÏBI Mouad
59, Bd. Berrechid Ain Chock
Casa - Tél: 0522 50 89 14

37,40 x 6



ANDROTARDYL (250mg)
1 amp / 15, 1 + 3 amp

277,00 x 1



TADALIS (20mg)
1 c à 19H tous les jours

216,70

PPV: 277 DH 06
PER: 04/24
LOT: L1623

N° I.C.E : 001638312000001

Pendant 4 semaines

Centre d'urologie du Professeur Saad Benjelloun, Résidences des fleurs, 59 boulevard Zerkouni
TEL : 022 88 01 12/13 FAX : 22 88 01 14 E.MAIL : pr.saadbenjelloun@gmail.com 20 000 Casablanca
Ancien Chef du service d'urologie
59, Bd. Zerkouni, Résidences des fleurs
Casablanca - Tél. : 0522 88 01 12/13