

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0018296

137796

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1530 Société : Ram
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : MANANE HASSAN
 Date de naissance : 15/05/1951
 Adresse : 32 Rue de Broyes MARIF EST
Casablanca
 Tél. : 0661 464641 Total des frais engagés : 1436,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/11/2022
 Nom et prénom du malade : MANANE HASSAN Age : 71
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Hypertrophie Prostatique
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Ralignement des Actes
14/11/22	S + Echo		600 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/11/2022	836,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

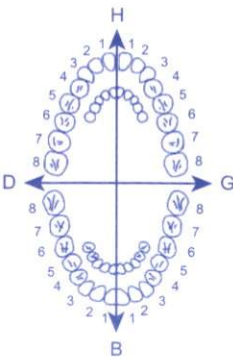
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
						MONTANTS DES SOINS
						DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION	

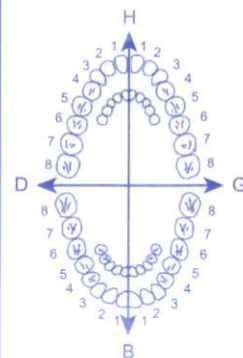
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

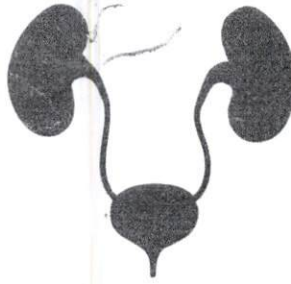
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. 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

رأى المسالك البولية و التناسلية

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس
والجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية
وم في سرطان المسالك البولية و التناسلية

14 NOV 2022

14 NOV 2022

14 NOV 2022

MR MANANE HASSAN

Compte Rendu Echographique

Le rein droit : est de taille normale, des contours réguliers. Sans pathologie particulière, sans dilatation des voies excrétrices et sans image de calcul urinaire. Il présente une bonne différenciation cortico-médullaire, par ailleurs présence d'un kyste rénal

Le rein gauche : est de morphologie et de position normale. Sans syndrome obstructif rénal gauche ni d'image de calcul urinaire. Le rein est bien différencié ; sans image parenchymateuse suspecte

La vessie : pleine, à paroi fine et à contenu transsonique anéchogène, sans anomalie endoluminale distincte.

Prostate : est d'échostructure hétérogène, sans lésion focalisée individualisable.

Augmentée de volume de avec signe de prostatite chronique avec calcification. Les contours prostatiques restent réguliers.

AU TOTAL : HYPERTROPHIE PROSTATIQUE AVEC SIGNE DE PROSTATITE CHRONIQUE.

-KISTE RENAL DROITE.

Dr. Mohamed BENJELLOUN
CHIRURGIEN UROLOGUE
21, Bd Bir Anzarane 1^{er} étage 1 Casablanca
Tél: 05 22 98 04 04

شارع بئر أنزران، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء

21, Bd Bir Anzarane 1^{er} étage, Appt 1 - En face de la poste - Casablanca

Tél: : 0522 98 04 04 - Urgence : 0662 11 48 02 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

Dr. Mohamed BENJELLOUN

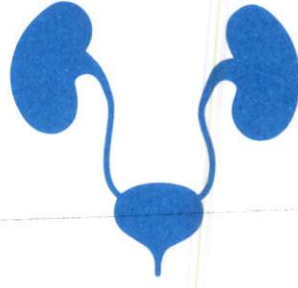
Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Membre de l'Association Européenne

d'Urologie et de Sexologie

Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



د. 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

FACTURE

LE :14/11/2022

Mr MANANE HASSAN

consultation : 300DH

ECHOGRAPHIE : 300DH

TOTAL : SIX CENT DH

Dr. Mohamed BENJELLOUN
CHIRURGIEN UROLOGUE
21, Bd Bir Anzarane 1^{er} étage 1 Casablanca
Tél: 05 22 98 04 04

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

21, Bd Bir Anzarane 1^{er} étage, Appt 1 - En face de la poste - Casablanca

Tél. : 0522 98 04 04 - Urgence : 0662 11 48 02 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

Dr . 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



د. محمد بنجلون

جراح المسالك البولية والتناسلية

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

دبلوم في سرطان المسالك البولية والتناسلية

INPE:10101072833

ICE:001650781000025

14 NOV 2022

MR ANASSER Hassan

547,00
(1)

Tadalafil 5 mg / 10 min
aut 10 ml

109,70

(2) Contiflo 1 gel au
coucher -
1 mes lion

180,00

(3) UECA 10mg. après
Déjeuner 1 mes

836,70

Mme BENNIS Zineb
PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR
83 - 85 Bd Yacoub El Mansour
Tél : 05 22 25 52 04 - Casablanca

Dr. Mohamed BENJELLOUN
CHIRURGIEN UROLOGUE
21 Bd. Bir Anzarane Etage 1 Casablanca
Tél : 05 22 98 04 04

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

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

Tél : 0522 98 04 04 - Urgence : 0662 11 48 02 - E-mail : benjelloun.uro@gmail.com

CONTIFLO[®] OD

PPV: 109DH70

30 gélules
à libération prolongée

Voir notice

0.4 mg

PPV: 547DH00

PER: 10/23

LOT: K2816-3

LOT : 5861
UT. AV : 12-24
P.P.V : 180 DH 00