

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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° W21-771764

16 0078

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0967 Société : Nam

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SALHI Faycal

Date de naissance : 01/02/21

Adresse : 70 Rue Alial Ben Abdellah

Tél. : 06 61311344

Total des frais engagés : 800 + 800 = 1600

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Professeur BENNANI Saâd

Chirurgien Urologue

42, Bd. Abdelmoumen - Casa

Tel: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73

Cachet du médecin :

Date de consultation :

04 MAI 2023

Nom et prénom du malade :

SALHI Faycal

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

prostate

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

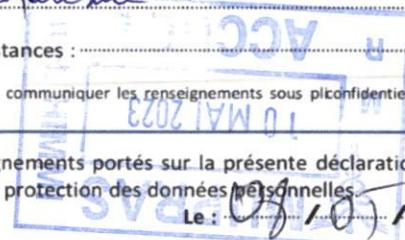
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 04/05/2023

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
04 MAI 2023		C.3	300,00	INP : 09115574 Professeur BENNANI Saâd Chirurgie Urologie Al-Moumen - Casa 052 23 10 73

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE MASJID C.I.L.</b> <del>Dr. Sonia Aboumerouane</del> <del>122, boulevard du Stade</del> <del>Bay Essalam, C.I.L - Casablanca</del> <del>Tel : 0522 39 88 73</del> <del>2023</del>	<del>2024</del> <del>2023</del> <del>2023</del> <del>2023</del>	126,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Professeur BENMOUNA Chirurgien Urologue Bd. Abdelmoumen - Casablanca 23 10 23 / 0522 23 10 Signature	04 MAI 2023	Z35 + Z35/2	500.00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G	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"/>
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Professeur BENNANI Saâd

Chirurgien Urologue

Membre de l'European Association of Urology  
et de l'Association Française d'Urologie



الدكتور بناني سعد

أستاذ جامعي

جراحة المسالك البولية و المتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية  
لجراحة المسالك البولية و المتناسلية

04 MAI 2023

Mr SALTHI Faycal

121,45

① VMAX 0,4 mg LP

SL

12

LOT 230451  
EXP 11/2024  
PPV 121.40DH

1 gel/j le soir + 1

306,60

② PERMIXON

160 mg

SL

153,3042

153,30

2 gel/j le 1 sem j

pendant 1 mois

428,80

153,30  
153,00 50  
07125

2G142

Professeur  
Chirurgien Urologue  
42, Bd. Abdeloumen Casab  
Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73

PHARMACIE MASJID C.I.L.  
Dr. Sonia Aboumerouane  
4-22, Loyerement du Stade  
Hay Essalam, C.I.L - Casab  
Tél: 0522 39 88 73

42، شارع عبد المؤمن - الطابق الخامس - الدار البيضاء

42, Boulevard Abdeloumen Résidence Walili 5ème étage - Casablanca

Tél.: 05 22 23 10 73 - Fax : 05 22 23 10 73 - GSM : 06 61 16 65 16

**Professeur BENNANI Saâd**  
**Chirurgien Urologue**

Membre de l'European Association of Urology  
et de l'Association Française d'Urologie



**الدكتور بناني سعد**  
**أستاذ جامعي**

جراح المسالك البولية والتناسلية  
عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية  
لجراح المسالك البولية والتناسلية

04/05/2023  
Casablanca, le :

**COMPTE RENDU DE Mr SALHI FAYCAL**  
**ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO PROSTATIQUE**

Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène, présentant une bonne différenciation cortico-médullaire.  
Absence de dilatation des cavités pyélocalicielles.

Au niveau pelvien, la vessie est à paroi hypertrophiée, à plage homogène.

La prostate est augmentée de taille (67,5cc), ses contours sont réguliers et son échostructure est homogène.

Résidu post-mictionnel assez important (23cc).

**AU TOTAL**

**Vessie de lutte, avec résidu post-mictionnel assez important, sur hypertrophie prostatique homogène.**

**Pr. BENNANI**

Professeur BENNANI Saâd  
Chirurgien Urologue  
42, Bd. Abdellatif Ben Hiba - Casablanca  
Tél: 0522 23 10 20 / 0522 23 10 73

Professeur BENNANI Saâd

Chirurgien Urologue

Membre de l'European Association of Urology  
et de l'Association Française d'Urologie



الدكتور بناني سعد

أستاذ جامعي

جراح المسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية

لجراحة المسالك البولية والتناسلية

04/05/2023

Casablanca, le :

## FACTURE N°1078/05/2023

NOM ET PRENOM

:

SALHI FAYCAL

- Consultation

:

300DH

- Echographie Rénale

:

500DH

*Et vésico prostatique*

**MONTANT GLOBAL**

:

**800 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**Huit cent dirhams**

Professeur BENNANI Saâd  
Chirurgien Urologue  
42, Bd. Abdelmoumen Casa  
Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73

42، شارع عبد المؤمن - إقامة وليلي - الطابق الخامس - الدار البيضاء

42, Boulevard Abdelmoumen -Résidence Walili - 5<sup>ème</sup> étage - Casablanca

Tél.: 05 22 23 10 23 - Fax : 05 22 23 10 73 - GSM : 06 61 16 65 16

Professeur BENNANI Saâd

Chirurgien Urologue

Membre de l'European Association of Urology  
et de l'Association Française d'Urologie



الدكتور بناني سعد

أستاذ جامعي

جراحة المسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية

لجراحة المسالك البولية والتناسلية

Casablanca, le : 04 MAI 2023

Mr SALHI Fayçal

Faire :

Echographie rénale  
et vesico - prostataque

(prostatisme)

Professeur BENNANI Saâd  
Chirurgien Urologue  
42, Bd. Abdelmoumen Walili  
Tél: 05 22 23 10 23 / 05 22 23 10 73

42، شارع عبد المؤمن - الطابق الخامس - الدار البيضاء

42, Boulevard Abdelmoumen Résidence Walili 5<sup>ème</sup> étage - Casablanca

Tél.: 05 22 23 10 23 - Fax : 05 22 23 10 73 - GSM : 06 61 16 65 16

