

# 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.

(162382)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (s)

Matricule : 01663 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Dr Rami Mohamed

Date de naissance :

07 01 49

Adresse :

Rue Breteuil Q. des Hôpitaux

Tél. : 066152592

Total des frais engagés : 000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

13/03/2023

Nom et prénom du malade : Dr Rami Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

légère hyperplasie 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 :

CAZA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

O

#### **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
13/03/23	CS Dedilatation Elongation	700 Dh		Dr. Ch. J. Urologue دكتور جيورجيوس الصالك الجويه والكلنسية Dr. ORITAL

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien IARH - SOCHD sarl I.DH du Fournisseur	Date	PHARMACIE 101, RUE HASSAN CASABLANCA Marchant de la Facture DES
11, RUE GRASSET, QUARTIER DES HOPITAUX - CASABLANCA 122492020 <b>INPE :</b>	13.03.23	135.20
092060912		

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

**Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires**

PPU 60DH40  
EXP 07/2025  
LOT 26025

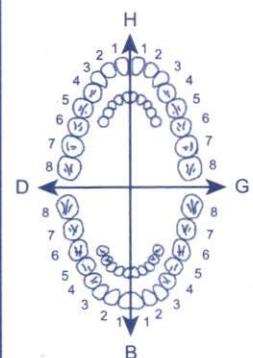
FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

**DATE DU  
DEVIS**

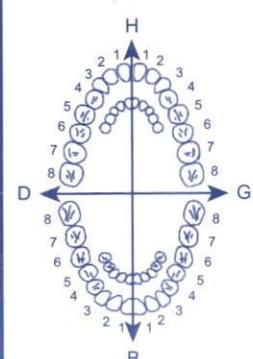
DATE DE  
L'EXECUTION



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



**(Création, remont, adjonction)**

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

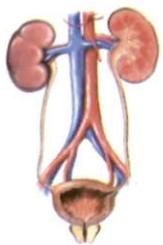
**Dr. Badredine DASSOULI**

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



**الدكتور بدر الدين داسولي**

اختصاصي في أمراض و جراحة

المسالك البولية و التناسلية

الكلوي، المثانة، البروستات

البراجة بالمنظار، تكمير الحصى بالأشعة

الصلع البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

الدار البيضا، في: Le : lun. 13/03/2023  
Casablanca, Le :

**RAMI Mohammed**

74,80

1) SEPCEN

500 cp

1 cp matin et soir pd 15J

60,40

2) DIINDO SUP 100

1SUP/J.PD 6J

3) UMAX 0.4 MG

1 CP LE MATIN PD 1 MOIS

RV 15J

PHARMACIE L'HOPITAL  
IBN RACHED sari  
11, RUE GASET, QUARTIER  
DES HOPITAUX - CASABLANCA  
35 22 49 70 20

Dr. Badredine DASSOULI  
Chirurgien-Urologue  
Reins, Vessie, Prostate  
Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire  
Impuissance, Infertilité, Organes génitaux

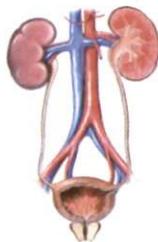
**Dr. Badredine DASSOULI**

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



**الدكتور بدر الدين داسولي**

اختصاصي في امراض و جراحة

المسالك البولية و التناسلية

الكلبي، المثانة، البروستات

الجراحة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

Casablanca, Le : ..... الدار البيضا، في :

13/03/2023

**RAMI Mohammed**

**NOTE D'HONORAIRE**

Consultation spécialisée	200 Dh
débitométrie	100 Dh
Echographie urinaire	400 Dh
Total	700 Dh

La présente note d'honorairess est arrêtée à la somme de : SEPT CENTS Dirhams.



Priat... 1/1

Laboratoire Technologie Médicale  
DEBITMÈTRE UROCAP-III

MS.10

Patient: Dr. Dassanech  
Docteur: Chirurgien Urologue  
Cabinet: دكتور داسولي  
Date: 13/03/23 Hour: 10:00

Débit	Volume
Echelle réelle	Echelle réelle
ml/s	ml
0	0:00
1	0:10
2	0:20
3	0:30
4	0:40
5	0:50
6	0:60
7	0:70
8	0:80
9	0:90
10	1:00
11	1:10
12	1:20
13	1:30
14	1:40
15	1:50
16	2:00
17	2:10
18	2:20
19	2:30
20	2:40
21	2:50
22	3:00
23	3:10
24	3:20
25	3:30
26	3:40
27	3:50
28	4:00
29	4:10
30	4:20
31	4:30
32	4:40
33	4:50
34	5:00
35	5:10
36	5:20
37	5:30
38	5:40
39	5:50
40	6:00
41	6:10
42	6:20
43	6:30
44	6:40
45	6:50
46	7:00
47	7:10
48	7:20
49	7:30
50	7:40
51	7:50
52	8:00
53	8:10
54	8:20
55	8:30
56	8:40
57	8:50
58	9:00
59	9:10
60	9:20
61	9:30
62	9:40
63	9:50
64	10:00

Résumé de Débitmètrie

	Patient	M%	F%
Débit Maximum:	8 ml/s	-51	-45
Débit Moyen:	6 ml/s	122	200
Durée d'évacuation:	86 sec	-181	-171
Durée du débit:	10 sec		
Temps au débit Max.:	80 sec	-310	-368
Volume évacué:	64 ml		

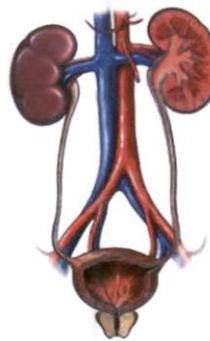
Paramètres normaux non disponibles pour volumes inférieurs à 55 ml ou supérieurs à 554 ml.

Volume résiduel:

0

ml

Commentaires:



Casablanca, Le : lun. 13/03/2023 ..... الدار البيضا، في :

## COMPTE RENDU DE L'APPAREIL URINAIRE

RAMI Mohammed

*Cet examen est réalisé à l'aide d'un échographe doppler couleur «GENERAL ELECTRIC VOLUSON S8».*

### INDICATION :pollakiurie.

- Les deux reins de tailles normales de contours réguliers de bonne différentiation cortico-médullaire.
- Rein droit mesure 10.66 cm dont le cortex est de 1.71 cm.
- Rein gauche dilaté mesure 11.83 cm dont le cortex est de 2.57 cm avec la présence de deux kystes.
- Vessie de bonne capacité transsonique à paroi régulier, sans image suspecte.
- Prostate homogène de taille 25g légèrement hypertrophiée.
- Résidu poste mictionnel 0cc.

### CONCLUSION :

- Urétéro hydronéphrose gauche.
- Deux kystes rénaux gauche.
- Légère hypertrophie prostatique.

Dr. Badredine DASSOULI  
Chirurgien Urologue  
متخصص في المسالك البولية و التناسلية

