

## 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

- Reclamation : 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-722916

189807

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule :	DTIS	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : BENCHIKRONE Mohamed		
Date de naissance : 01-07-1948		
Adresse : 19 Rue Al Yasmine Hay Errabha - Beausjouls CASA		
Tél. : 0671543864	Total des frais engagés : Dhs	

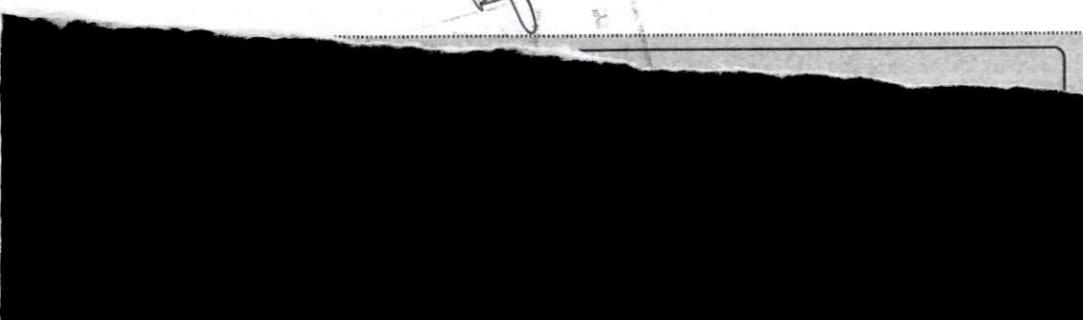
Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Docteur Chakib CHAOUI            Chirurgien - Médecin            196 Av. Miers Sultan - 2ème Etage            Casablanca            Tél. 022.26.54.69         </div>		
Date de consultation : 11/2023		
Nom et prénom du malade : BENCHIKRONE Mohamed		
Age: 75		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
<input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie :		
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 : CASA

Le : 20/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :



#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Des Clubs Dr ESSAADOUNI Yasmine 18 Rue Annasrine- Beausejour Casablanca- Tel: 0522 36 26 32	14/10/2013	Pharmacie Des Clubs Dr ESSAADOUNI Yasmine 18 Rue Annasrine- Beausejour Casablanca- Tel: 0522 36 26 32

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADLER

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Doctor Chakib CHAOUI

Chirurgien Urologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien attaché des hôpitaux de Paris

Ancien Urologue des hôpitaux des F.A.R

Chirurgie et Endoscopie des reins et des voies

Uro-Génitales

Lithotripsie extra-corporelle - Echographie

Impuissance - Stérilité Masculine - Circoncision

Sur Rendez-Vous



الدكتور شكيب شاوي

خريج كلية الطب بباريس

طبيب مساعد سابق بمستشفيات باريس

جراح سابق بالمستشفيات العسكرية

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى

و المسالك البولية و التناسلية

الجراحة المجهورية - الفحص بالصدى الصوتي

العمم عند الرجال و ضعف قوة الجماع - ختانة الأطفال

تفتيت حصى الكلى بدون جراحة

بالموعد

Dr BEN ATEK KOURA

153.30 x 6 PERNIX OR (360)

36 x 25 x 3 mm

الدكتور شكيب شاوي  
Dr Chakib CHAOUI  
Chirurgien - Urologue  
196, Av. Mers Sultan 2ème Etage  
Tél.: 022:26.54.69 Casablanca

S.V.

Pharmacie Des Clubs  
Dr ESSAADOUNI Yasmine

Le- Beauséjour  
0522 36 26 32

محل 196  
5 22 26 54 69

PP 153.30					
2G 1 1/2 A 07/1/5					
PP 153.30					
2G 1 1/2 A 07/1/5					
PP 153.30					

Docteur CHAOUI Chakib  
Chirurgien Urologue  
196 Avenue Mers Sultan  
Casablanca  
Tél : 05 22 26 54 69

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

**NOM :** BEN CHAKROUNÉ

**PRENOM :** M<sup>ed</sup>

**DATE :** 19/09/2023

**REINS :** Les deux reins sont de taille normale ; de contours réguliers.

Bonne différenciation cortico-médulaire.

Absence de dilatation des cavités pyéliques et calicielles.

Lithias révol gauche = 8 mm.

**VESSIE :** La vessie est d'écho structure homogène ; transonore ; à paroi fine.

**PROSTATE :** La prostate est d'écho structure homogène ; ses dimensions sont 37.56/4.1...

Ce qui correspond à un poids d'environ

34... grammes

Dr Chakib CHAOUI  
Chirurgien Urologue  
196, Av Mers Sultan 2<sup>ème</sup> Etage  
Casablanca  
Tél. 022/26.54.69

*Docteur Chaoui Røqi Chakib  
Chirurgien urologue  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca  
Tel: 05 22 26 56 69*

## **FACTURE**

**NOM :** BENCHERKOURNE

**PRÉNOM :** M<sup>me</sup>

**DATE :**

11 JUIN 2002

❖ Consultation spécialisée : 200 D.H.

❖ Echographie rénale et vésico-prostatique : 400 D.H

❖ TOTAL : 600 D.H (Soit six cent dirhams)

**SIGNER :**

*الدكتور شعيب شاكيب  
Docteur Chakib CHAOUI  
Chirurgien Urologue  
196, Av Mers Sultan 2<sup>eme</sup> Etage  
Casablanca  
Tél. 022.26.54.69*