

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### 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.

202724

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 1825 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre : Selaini Abdellah

Nom & Prénom : Selaini Abdellah Date de naissance :

Adresse : 183, Bd MedV. N°3 Berrechid

Tél. : 06615614793 Total des frais engagés : 381140 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. TOUNSI Karim**  
Chirurgien - Urologue  
183, Bd MedV. N°3 Berrechid  
Tél : 06 65 34 47 42

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BEN SALHIA Zoubida Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Pathologie Maladie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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) : Selaini Abdellah



## 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
27/03/24 CS			25 - M	
				TOUVE KOUADIO Médecin 1653472 27/03/24

## &lt;div[](https://www.legifrance.gouv.fr/affichement/legi/2023/03/01/2023-03-01-00001/2023-03-01-00001.pdf) EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE : 062095286	20103124	111,40

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
		A M	P C	I M	I V	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# Docteur Karim TOUNSI

## Chirurgien Urologue

## Pathologie Lithiasique

## Endoscopie

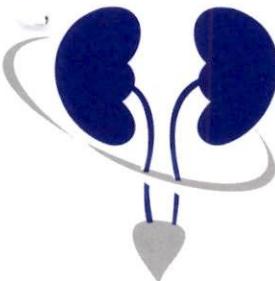
Reins - Vessie - Prostate

## et voies Génitales

## Infertilité Masculine

## Santé Sexuelle

## Circoncision



الدكتور كريم التونسي

جراحة الكلي والمسالك البولية

أمراض الحصى

## الحاجة بالمنظار

## الكل، المثانة البولية

الروستاتة - المسالك التناسلية

## العقم عند الحال

الصلة الحنسية

## الختانة

برشيد في : 27/03/2024 : Berrechid, le :

## 5<sup>me</sup> Bensalmer Zentrale

62 FO

✓ Webster Ray  
up x 2 1; **18** ~~about 10 fm~~

81. Fe

or Dolwox may  
up to 15 but only

$$T = 144.40$$

18.06.1965 12.07.1965  
Dr. med. habil. Dr. med. habil.  
Kurt Kastell Kastell



# UROSTA®

Oxybutynine

## PRESENTATION

Comprimé sécable (blanc) ; boîte de 60 - Liste II

## COMPOSITION

Oxybu	p cp
	5 mg

## INDICATIONS

C'est un antispasmodique. Il est utilisé dans le trouble de la vessie.

due à une

## CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne

- glaucome à angle
- risque de blocage
- myasthénie grave,
- bronchite chronique
- atonie intestinale,
- enfant de moins de 5 ans.

PPV: 62DH70  
PER: 07/26  
LOT: M2578



## ATTENTION

L'apparition d'une douleur violente de l'œil, accompagnée d'une rougeur et surtout d'une baisse de l'acuité visuelle, doit conduire à consulter d'urgence un ophtalmologiste : il peut s'agir

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

L'effet de ce médicament n'est pas connu. Votre médecin peut vous conseiller.

ment est mal connu  
son utilisation dans

## MODE D'EMPLOI ET PRÉCAUTIONS

Ce médicament doit être pris

### Posologie usuelle :

- Adulte : 1 comprimé
- Enfant de plus de 5 ans : 1/2 comprimé

6



## EFFETS INDESIRABLES POSSIBLES

Ce médicament peut être responsable d'effets atropiniques : sécheresse de la bouche, troubles de la vision, constipation.



bottu s.a.

82, Alée des Casuarinas - Ain Sébaa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable