

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

- O Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- O Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- O Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angie Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



## Déclaration de Maladie

N° W19-567843

42326

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3281 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSARBANE ABDELKRIM

Date de naissance : 14.12.48

Adresse :

Tél. : 0661132245 Total des frais engagés : 1130,89,-

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 01 JULI 2020  
Dr. MITACH Abdelatif  
Chirurgien Urologue Andrologue  
N° 37, Imm. Ifrane II - 3ème Etage  
Av. Hassan II - AGADIR  
Tél: 0528828484 / 0602050745  
INPE : 041172248

Date de consultation : 04/05/2024

Nom et prénom du malade : ASSARBANE ABDELKRIM Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : TUBA

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



# 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 Paiement des Actes
4.2.20	CS		200 D.H.	INP : 041172248

**Dr. MITACH Abdellatif**  
Chirurgien Urologue Andrologue  
N° 37, Imm. Ifrane II - 3<sup>e</sup> Etage  
Av. Hassan II - AGADIR  
Tél: 0528828484 / 0602050745  
INPE : 041172248

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

4/09/2020

730,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

4.2.20

CS

200 D.H.

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

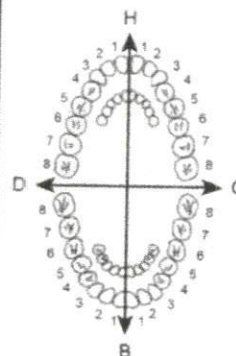
# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

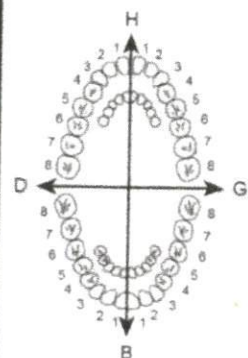
FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

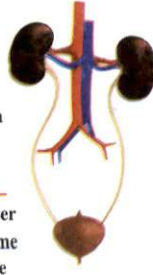
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

**Docteur MITACH Abdellatif**  
**Spécialiste en Chirurgie Urologique**

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon (DESC) - Médaille d'Or des hôpitaux de Lyon  
Ancien chirurgien urologue des hôpitaux de Lyon et de Perpignan  
Membre titulaire de l'association Française d'Urologie (A.F.U)

Cancérologie - Maladies des reins, vessie et prostate - Traitement des calculs par Laser  
Chirurgie des organes génitaux externes - Impuissance sexuelle - Urologie de la femme  
Prolapsus - Incontinence - Neurovessie - Chirurgie par endoscopie - Coelio-chirurgie



**الدكتور ميطاش عبد اللطيف**

أخصائي في أمراض و جراحة الكلى، المسالك البولية و الجهاز التناسلي

طبيب جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بليون وبربينيان بفرنسا  
عضو رسمي في الجمعية الفرنسية لجراحي المسالك البولية

سرطان المسالك البولية - أمراض البروستات و المثانة - علاج و تفتيت الحصى بالليزر  
جراحة الأعضاء الذكورية و الأنثوية - الضعف الجنسي - الإضطرابات العصبية للمثانة  
السلس البولي - الخثانة - الجراحة بالمنظار الداخلي و بطريقة السليوسكوبي

04 septembre 2020

**Mr. ASSABBANE ABDELKRIM**

19310  
10570  
10400 x 2  
22000  
CONTIFLO 0.4LP

1CP/JOUR PENDANT 3 MOIS

TONUREX

2cp par jour pendant un mois

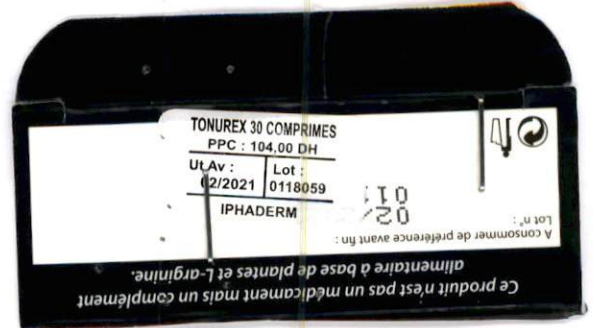
RECTIS 20MG

boite de 4

30  
1/2  
1/2



730,80  
PHARMACIE TAHIRI  
14, Rue ALLAL BEN ABDALLAH  
TALBORJT - AGADIR  
Tél: 05 28 82 35 08  
INPE: 042055178





**Docteur MITACH Abdellatif**  
**Spécialiste en Chirurgie Urologique.**

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon (DESC) - Médaille d'Or des hôpitaux de Lyon  
Ancien chirurgien urologue des hôpitaux de Lyon et de Perpignan  
Membre titulaire de l'association Française d'Urologie (A.F.U)

Cancérologie - Maladies des reins, vessie et prostate - Traitement des calculs par Laser  
Chirurgie des organes génitaux externes - Impuissance sexuelle - Urologie de la femme  
Prolapsus - Incontinence - Neurovessie - Chirurgie par endoscopie - Coelio-chirurgie



**الدكتور ميطاش عبد اللطيف**

أخصائي في أمراض و جراحة الكلى، المسالك البولية و الجهاز التناسلي

طبيب جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بليون وبرينيان بفرنسا  
عضو رسمي في الجمعية الفرنسية لجراحي المسالك البولية

سرطان المسالك البولية - أمراض البروستات و المثانة - علاج و تفتيت الحصى بالليزر  
جراحة الأعضاء الذكورية و الأنثوية - الضعف الجنسي - الإضطرابات العصبية للمثانة  
السلس البولي - الخثانة - الجراحة بالمنظار الداخلي و بطريقة السليوسكوبي

Mr. ASSABBANE ABDELKRIM

**ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-PROSTATIQUE**

Les deux reins en place de taille et de morphologie normales, bonne différenciation cortico-médullaire.

Pas de dilatation des cavités, et pas de calculs visibles

Vessie en réplétion partielle, à parois fine, pas d'anomalies endo-luminales.

L'exploration de la prostate par voie sus pubienne ne montre pas de lobe médian saillant le VPT est de 30ccc

رقم 37، عمارة إفران 2، الطابق الثالث شارع الحسن الثاني - أكادير

N° 37, Imm Ifrane 2, 3ème étage, Avenue Hassan II - Agadir

06 02 05 07 45 05 28 82 84 84 www.agadirurologie.com

الدكتور ميطاش عبد اللطيف

Docteur MITACH Abdellatif

أخصائي في أمراض و جراحة الكلي، المسالك البولية و الجهاز التناسلي

Spécialiste en Chirurgie Urologique

خريج كلية الطب بليون فرنسا

طبيب جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بليون وبرينيان بفرنسا

عضو رسمي في الجمعية الفرنسية لجراحي المسالك البولية

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon (DESC) - Médaille d'Or des hôpitaux de Lyon

Ancien chirurgien urologue des hôpitaux de Lyon et de Perpignan

Membre titulaire de l'association Française d'Urologie (A.F.U)

Facture : 0002694

NOTE D'HONORAIRES

Reçu de Melle, Mme, Mr.

ASSABANE ABD ELKRIM

La somme de

quatre cent JSD

Consultation

200.00

Echographie + Compte - rendu

200.00

Contrôle

Cystoscopie

Ponction biopsie prostatique

Dilatation

Changement de Sonde

Instillation endo-Vésicale

Soins Spécifiques / Autres

Dr. MITACH Abdellatif  
Chirurgien Urologue Andrologue  
N° 37, Imm. Ifrane II - 3<sup>e</sup> Etage  
Av. Hassan II - AGADIR  
Tél: 0528828484 / 0602050745  
INPE : 041172248

Agadir, le

4-9-20

رقم 37، عمارة إفران 2، الطابق الثالث شارع الحسن الثاني - أكادير

N° 37, Imm Ifrane 2, 3<sup>e</sup> étage, Avenue Hassan II - Agadir

Tél : 05 28 82 84 84 / 06 02 05 07 45

INPE : 041172248 - ICE : 001548287000050

