

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVÉR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ééducation :

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.

entaire :

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.

Nº P19- 053074

ND: 42674

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5435 Société : RAH

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661412149

Total des frais engagés : 1518,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/10/2020 à 20h



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
5/10/2020	S + Ec. Chir.		500 D.H.	 Dr. Michael CHIRURGIEN 21, Bd. Bir Anzarane, Casablanca Tél.: 0522 58 04 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
UNIVERSEL CASA SARL AU 398, Bd Brahim Roudani Casablanca Tél: 0522.25.31.42	03/10/2020	1018,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

RELEVE 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
D				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
D				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR
MOHAMED BENJELLOUN

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des hôpitaux de Paris
Membre de l'Association Européenne
d'Urologie et de Sexologie
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux

PHARMACEUTIQUE
UNIVERSELLE SARL AU
398, Bd Roudani
Casablanca
Tél: 0522.25.31.42



Casablanca, le

الدكتور
محمد بنجلون

جراح المسالك البولية والتناسلية

طبیب داخلی سابقہ مستشفيات باریس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

دبلوم في سرطان المسالك البولية و التنااسلية

8/10/20

CHÉTOUANY

277,000²

① Tiadal 20

A circular logo containing the letters "S.V." in a bold, sans-serif font.

Mardi
Vendredi

821.40 auto deinen
2-18

S.V. 1 mey

21 ، شرع بـ البراد ، الطابق الأول ، الشقة رقم 1 - المعاريف - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء

21, Bd El Anzarane 1er Etage, Appartement - Maarif - en face de la poste - Casablanca

Tél: 01 81 98 30 04 - ICE : 001650781000025 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

LOT 191319
EXP 04/2021
PPV 213.00DH

100

111

a
n

Chlorophytaceae de

genügs

1

108

Geographie der Formeln

LOT 191319
EXP 04/2021
PPV 213.00DH

0,4 mg

Voie orale



Umax®
LP
Chlorhydrate de Tamsulosine

60 x

COOPER
PHARMA

Microgranules à libération prolongée en gélules



Microgranules à libération prolongée en gélules

20 mg

Tadalafil®

Tadalafil

Voie orale



PROMOPHARM S.A.

LOT: 19001

PER: 06/21

PPU:277DH00



20 mg

Tadalafil®

Tadalafil

Voie orale



PROMOPHARM S.A.

LOT: 19001
PER: 06/21
PPU:277DH00



Libiton

Complément alimentaire, n'est pas un médicament

Boîte de
gélules

30

Libiton

Stimulant & tonifiant naturel

Maca – Ginseng – Guarana

Poids Net Total
Gélule : 300mg

LIBITON

LOT : 151443A

DLUO : 07/2022

PPC : 129.90 DH

PHARMA CONNECT



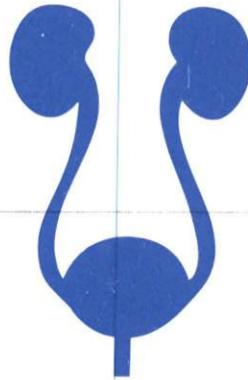
PHARMA
CONNECT

À BASE DE PLANTES
NATURELLES

**DOCTEUR
MOHAMED BENJELLOUN**

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des hôpitaux de Paris
Membre de l'Association Européenne
d'Urologie et de Sexologie
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



**الدكتور
محمد بنجلون**

جراح المسالك البولية والتناسلية

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية
دبلوم في سرطان المسالك البولية و التناسلية

Casablanca, le

FACTURE

LE :05/10/2020

Mr CHETOUANY MOHAMMED

consultation : 200DH

ECHOGRAPHIE :300DH

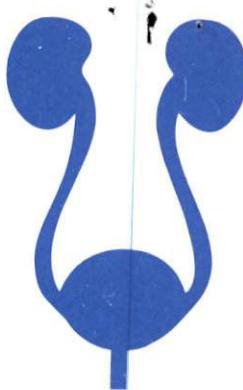
TOTAL :Cinq cent DH

Dr. Mohamed BENJELLOUN
CHIRURGE UROLOGUE
21, Bd Bir Anzarane, 1er Etage
Casablanca
Tél. : 05 22 98 04 04 - ICE : 001650781000025 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

**DOCTEUR
MOHAMED BENJELLOUN**

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des hôpitaux de Paris
Membre de l'Association Européenne
d'Urologie et de Sexologie
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



**الدكتور
محمد بنجلون**

جراح المسالك البولية والتناصيلية

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

دبلوم في سرطان المسالك البولية و التناصيلية

05 Oct 2020

Casablanca, le

MR CHETOUANY MOHAMMED

Compte Rendu Echographique

Le rein droit : est de taille normale, des contours réguliers. Sans pathologie particulière, sans dilatation des voies excrétrices et sans image de calcul urinaire. Il présente une bonne dédifférenciation cortico-médullaire

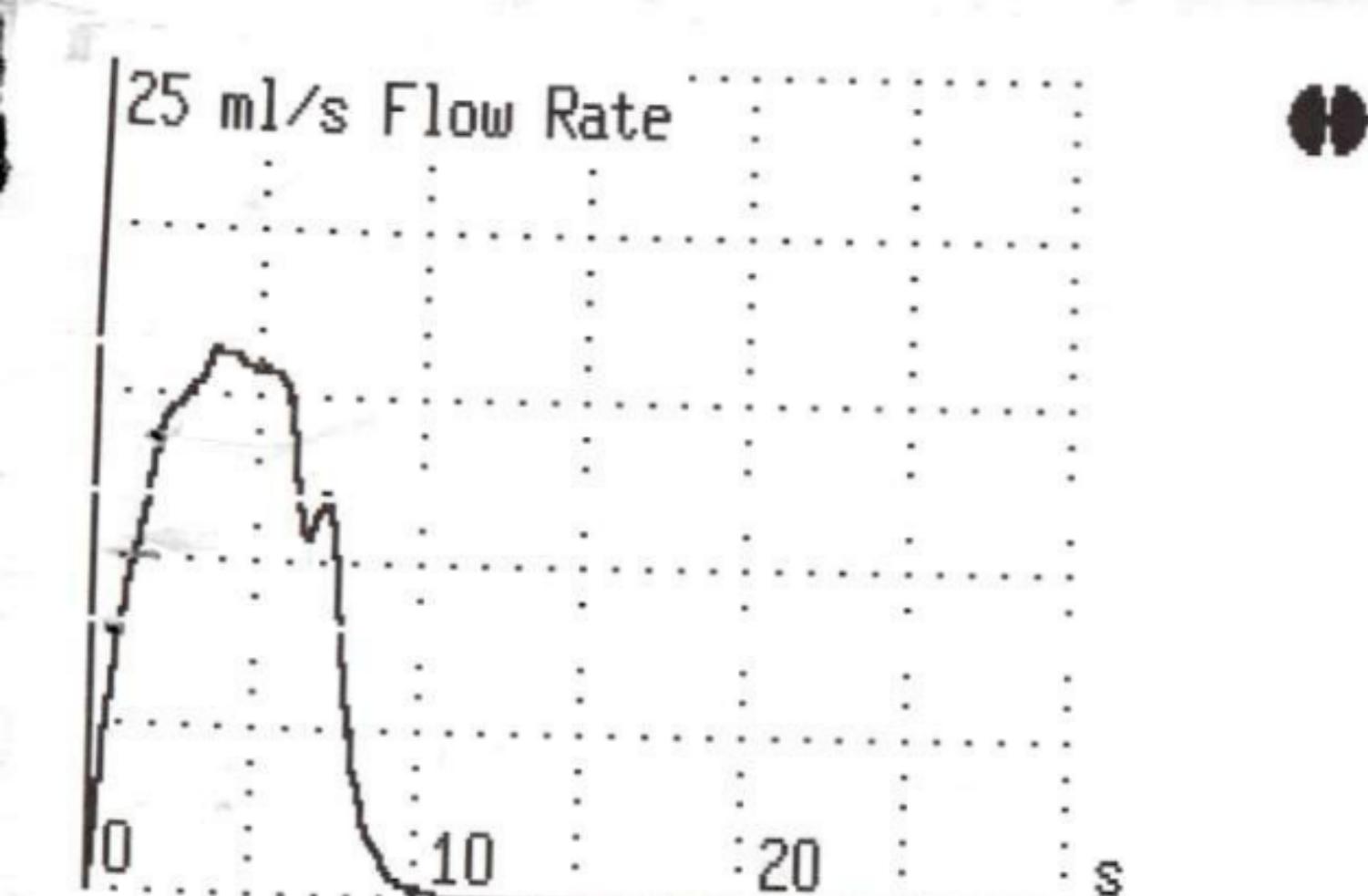
Le rein gauche : est de morphologie et de position normale. Sans syndrome obstructif rénal gauche ni d'image de calcul urinaire. Le rein est bien dédifférencié ; sans image parenchymateuse suspecte, par ailleurs présence d'un petit kyste séreux

La vessie : semi pleine , à paroi Fine et régulière et à contenu transsonique anéchogène , sans anomalie endoluminale distincte.

Prostate : est d'héchostructure hétérogène sans calcifications parenchymateuses postérieures ; sans lésion focalisée individualisable . De volume normal ;globalement aux dépends surtout des zones de transition, sans participation du lobe médian. Les contours prostatiques restent réguliers.

AU TOTAL : LEGERE HYPERTROPHIE PROSTATIQUE SANS CALCIFICATION SANS RETENTISSEMENT VESICAL AVEC UN PETIT KYSTE RENAL SEREUX AU NIVEAU DU REIN GAUCHE

Dr. Mohamed BENJELLOUN
CHIRURGIEN UROLOGISTE
21 Bd. Bir Anzarane, Etage 1
Casablanca
tel: 0522 53 00 21

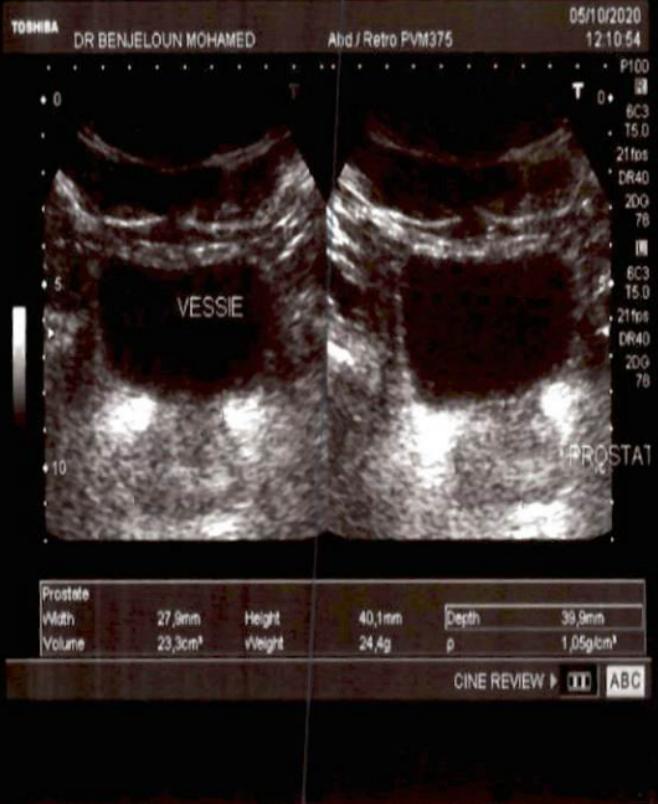


● Results of UROFLOWMETRY

Voiding Time	T100	9	s
Flow Time	TQ	9	s
Time to max flow	IQmax	4	s
Max Flow Rate	Qmax	16.4	ml/s
Average Flow Rate	Qave	10.6	ml/s
Voided Volume	Vcomp	100	ml

Date : 5/10/2022
 Patient no. :
 Name : CHAITOORANY
 Date of birth :
 Sex :
 Investigator :
 Comments :
 Chart no. : 1

Abnormal



TOSHIBA DR BENJELOUN MOHAMED 05/10/2020
Abd / Retro PVM375 12:13:04

0+ T
5+ 6C3
10+ 75.0
21fps DR40
DR40 200
78

KYSTE RENAL SEREUX

REINS

10+

Dist A 16,5mm

CINE REVIEW #00 ABC

TOSHIBA DR BENJELOUN MOHAMED 05/10/2020
Abd / Retro PVM375 12:12:25

0+ T
5+ 6C3
10+ 75.0
21fps DR40
DR40 200
78

REINS

10+

Dist A 107,8mm

#249 CINE REVIEW #00



TOSHIBA

DR BENJELOUN MOHAMED

Abd / Retro PVM375

05/10/2020

12:10:14

P100

6C3

T5.0

2110s

DR40

200

78



CINE REVIEW



ABC