

# 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.

## Biologie 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

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19- 045704

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5044 Société : RAN (50643)  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KERDOUN DOHANNED  
Date de naissance : 12-06-63  
Adresse : KERDOUN 9 @ GMAIL.COM  
Tél. : 0661193876 Total des frais engagés : 1682,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04 DEC 2020  
Nom et prénom du malade : KERDOUN DOHANNED  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Enfant  
Nature de la maladie : RYPODME ALD  
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 Le : 06/12/2020  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
04 DEC. 2020		3	3000K	<p>Centre d'Urologie Professeur Saad BENJELLOUN Chirurgien Urologue André, Secteur 1, Résidence des Fleurs 59, Bd. Zerkouni, Casablanca Tél : 0522 88 61 12 / 13 / 14</p>
04 DEC. 2020	ECHODOPPLER	6000K		
04 DEC. 2020	RX A.S.D	6000K		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourasseur	Date	Montant de la Facture
	04-12-2020	182,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

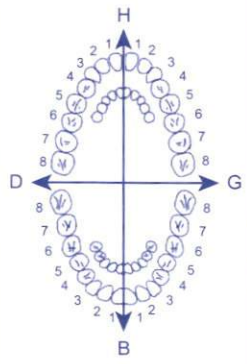
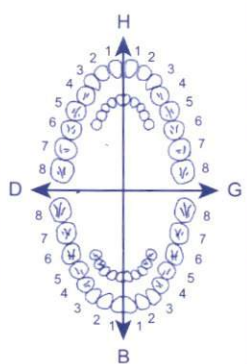
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS													
					DEBUT D'EXECUTION													
					FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EXECUTION

41,70

4.12.2020

M. Kerdoum Zakaria

41,70 x 2

Profenid

(100mg)

(S.V)

41,70

7 Ligne < 15,7

Apres mang

54,10

Ketoprotene

LOT 0185  
PER 11 22  
PPV 54,70 DH

Profenid

(100mg)

(S.V)

7 Ligne en Cas d'insuffisance

44,90

Spampril (S.V)

(200mg) x 15

7c avant chaque rep

44,90

PER 44,90  
PER 01/23  
LOT J162

T=182,40

N°I.C.E : 001638312000001

PHARMACIE RIZK  
LALAMI S.A. LOU  
DR. EN PH...  
5, Rue H. M. Mekouar K. Karim  
AIN SEBBAH - CASABLANCA  
Tél: 022.88.85.20

Centre d'Urologie  
Professeur Saad BENJELLOUN  
- Chirurgien Urologue  
Ancien Chef du Service d'Urologie  
59, Bd. Zerketouni, Résidence les fleurs  
Casablanca - Tel. : 0522 88 01 12/13/14



FACTURE N°20120401

Casablanca, le 04. 12.2020

je soussigne certifie que **MONSIEUR KERDOUM ZAKARIA** payé la somme de :

**1500.00 (MILLE CINQ CENT DIRHAMS) ESPECE**

<u>Qté</u>	<u>présentation</u>	<u>Tarif unitaire</u>	<u>prix total</u>
1	CONSULTATION	300.00	300.00
1	ECHO DOPPELR	600.00	600.00
1	RX A.S.P	600.00	600.00
		<u>TOTAL</u>	1500.00

**CACHET**

Centre d'Urologie  
Professeur Saad BENJELLOUN  
- Chirurgien Urologue -  
Ancien Chef du Service d'Urologie  
59, Bd. Zerkouni, Résidence les Fleurs  
Casablanca - Tél. : 0522 88 01 13/14

N°I.C.E :001638312000001

# Centre d'urologie ● Pr. Saad Benjelloun

Casablanca le 4 décembre 2020

Monsieur KERDOUM ZAKARIA

Le rein droit à une taille normale avec une bonne différenciation cortico – médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, l'épaisseur du parenchyme est normale, le contour rénal est normal

le rein gauche à des dimensions normales avec une bonne différenciation cortico – médullaire, en revanche on note une hypotonie des cavités excrétrices, le contour rénal est normal, l'épaisseur du parenchyme est normale

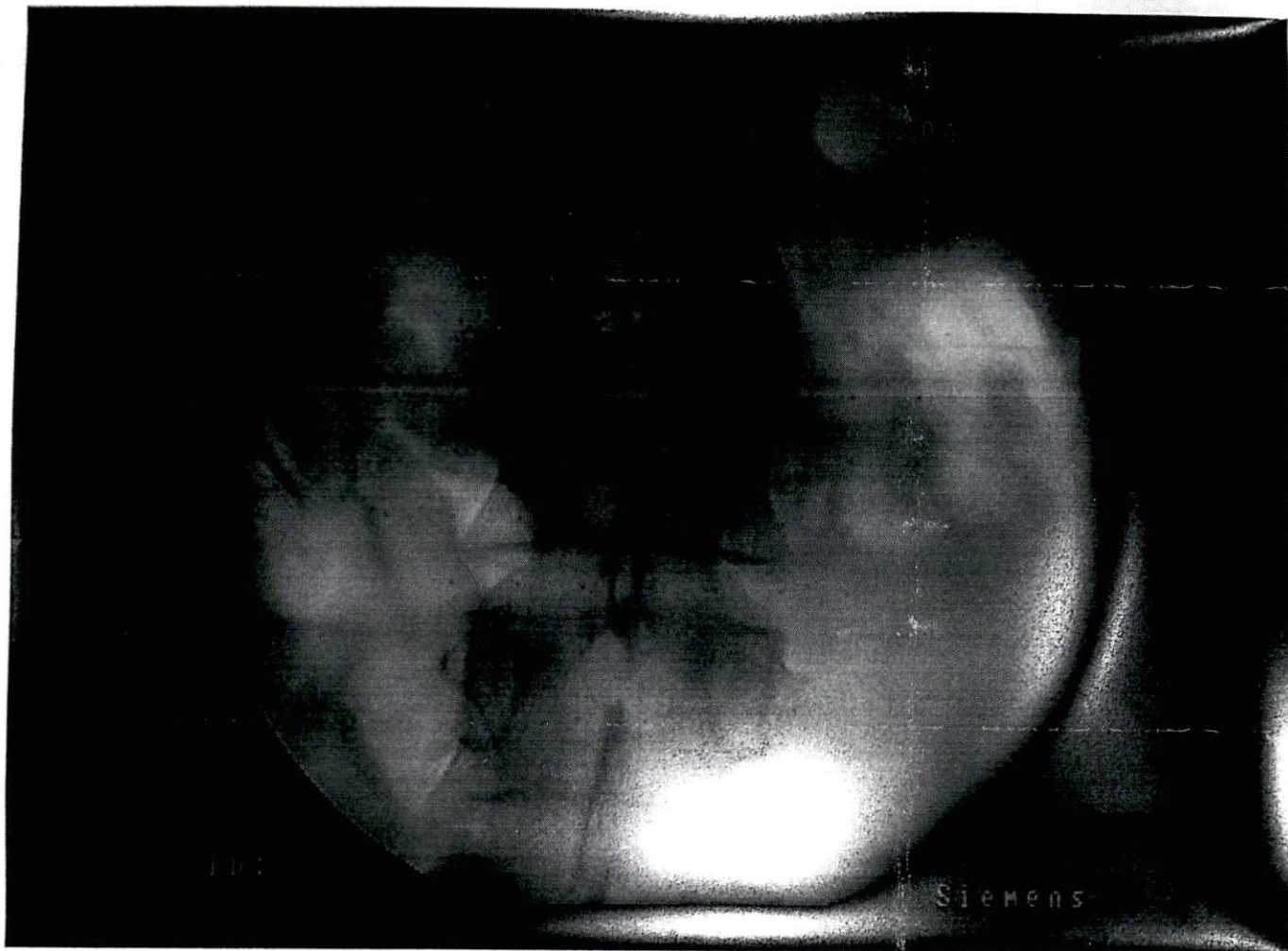
la vessie à des contours réguliers, il n'y a pas d'anomalies intra – lumenales,

La prostate est examinée par voie sus-pubienne, son aspect est homogène par ailleurs il y a une bonne différenciation entre les zones périphériques et transitionnelles, le volume de la prostate est estimé à 22,4 cc

Conclusion : hypotonie des cavités excrétrices gauche

Centre d'Urologie  
Professeur Saad BENJELLOUN  
- Chirurgien Urologue -  
Ancien Chef de service d'Urologie  
59, Bd. Zerktouni, Résidence les fleurs  
Casablanca - Tel : 0222 88 01 14 / 13 13

N°I.C.E :001638312000001





# Centre d'urologie ● Pr. Saad Benjelloun

Casablanca le 4 décembre 2020

Monsieur KERDOUM ZAKARIA

Radio ASP

Aréocolie importante au niveau de l'hypocondre gauche

Petite opacité à projection sur l'uretère gauche

Professeur saad Benjelloun

Centre d'Urologie  
Professeur Saad BENJELLOUN  
- Chirurgien Urologue  
Ancien Chef du Service d'Urologie  
59, Bd. Zerktouni, Résidence les Fleurs  
Casablanca - Tél. 022 88 01 12/13

N°I.C.E :001638312000001

