

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.

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.

optique :

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

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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

Nº P19- 045704

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5044 Société : RAN (5643)

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KERDOUYN DOHANNED

Date de naissance : 12-06-63

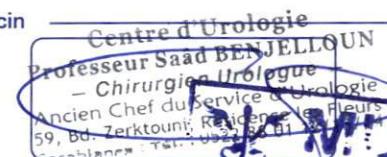
Adresse : KERDOUYN 9 @ GMAIL.COM

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 : KERDOUYN (29 DEC 2020) Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

RIPATO NIEZESSE (29 DEC 2020)

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) :

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

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
04 DEC. 2020		3	3000FC	Centre d'Urologie Professeur Saad BENJELLOUN Chirurgien Urologue Chef du Service d'Urologie Tunis. Référence Urologie tel. : 6522 88 01 / 12. F
04 DEC. 2020	ECHO DOPPLER COEUR			
04 DEC. 2020	RX A.S.D		6000FC	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	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

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'ostéodensitométrie.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

41,70

4. 12. 2020

m kertham zakaria

41,70 x 2

Profenol

(500mg)
200mg

(S.V)

41,70

1 c/ps 100 mg] 15,-

44,10

Après messe

Ketoprofène

LOT 0185
PER 11 22
PPV 54,70 DH



Profenol

(100mg) (S.V)

1 c/ps en cas de douleur

44,90

PIV 440080
FER 01/23
LOT J162

44,90

200mg] 15,-

182,40

PHARMACIE RIZK
Dr. LALAMI S. LOUAI
S. Place Haj Ahmed Mekouar Ks. Karim
AIN SEBA CASABLANCA
Tél: 022.15.85.20

N°I.C.E : 00163831200000

Centre d'urologie
Professeur Saad Benjelloun
- Chirurgien Urologue
Ancien Chef du Service d'Urologie
59, Bd. Zerkouni, Résidence les Fleurs
Casablanca - Tel. : 0522.88.01.12/13/14

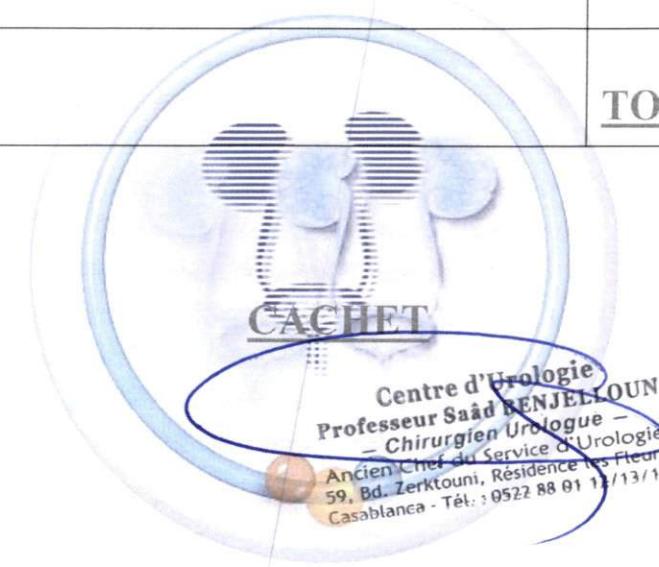
FACTURE N°20120401

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
			1500.00
		TOTAL	



N°I.C.E :001638312000001

Centre d'urologie

Pr. Saad Benjelloun

Casablanca le 4 décembre 2020

Monsieur KERDOUM ZAKARIA

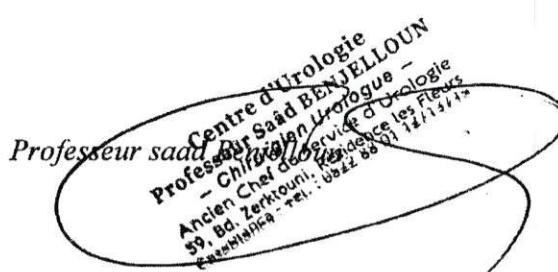
Le rein droit à une taille normale avec une bonne différenciation cortico – médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, l'épaisseur du parenchyme est normale, le contour rénal est normal

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 – luminales,

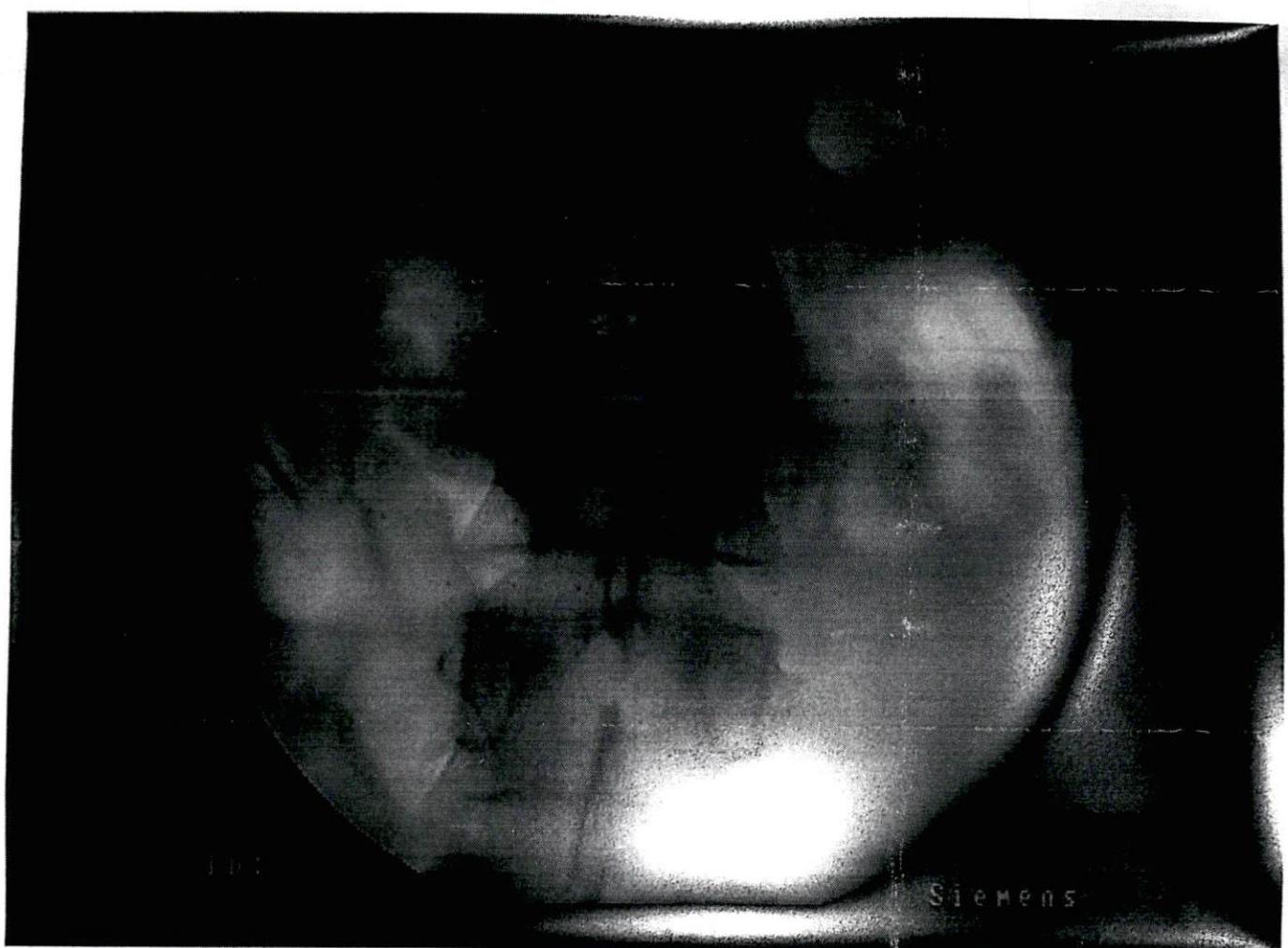
La prostate est examinée par voie sus-pubienne, son aspect est homogène par ailleurs il y a une bonne différenciation entre les zones périphériques et transitionnelles, le volume de la prostate est estimé à 22,4 cc

Conclusion : hypotonie des cavités excrétrices gauche



N°I.C.E :001638312000001

Centre d'urologie du Professeur Saad Benjelloun, Résidences les fleurs, 59 boulevard Zerkouni
TEL : 022 88 01 12/13 FAX : 22 88 01 14 E-mail : pr.saadbenjelloun@gmail.com 20 000 Casablanca



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 Saâd BENJELLOUN
— Chirurgien Urologue
Ancien Chef du Service d'Urologie
59, Bd. Zerkouni, Résidence les Fleurs
Casablanca - Tél. 022 88 01 12/13 FAX : 22 88 01 14 E-mail : pr.saadbenjelloun@gmail.com 20 000 Casablanca

N°I.C.E :001638312000001

