

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostic 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

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 Allal Ben Abdellah - 5ème 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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

ND: 53 573

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015058

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1231 Société : Retraite

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENOUHOU D ABIZ Date de naissance : 07/02/49

Adresse :

Tél. : 0645114940 Total des frais engagés 300 + 300 + 50995 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mostafa ELMCHERQUI
CHIRURGIEN UROLOGUE
02, Bd. Victor Hugo - Casablanca
Tél : 05 22 44 56 48 / 05 27 16 71 76 - Fax : 05 22 44 56 48
06 64 19 13 19 / 06 61 19 15 06
Email: elmcherqui_uro@yahoo.fr

Date de consultation : 01/12/2020

Nom et Prénom du malade : BENOUHOU D ABIZ Age : 71

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

Nature de la maladie : Prostatisme

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.

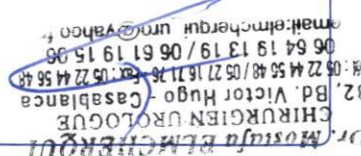
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 27/12/2020 Le : 27/12/2020


Signature de l'adhérent(e) :

RECEVU
01/12/2020
ACCUEIL

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
01	C.S		300dh	
12	Echographie		300dh	
20	Urinaire			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant
	1/12/2020	509,95

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
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan

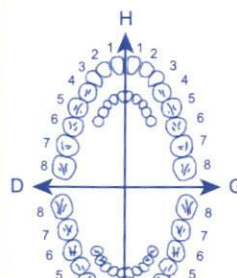
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

- *Chirurgien urologue et lithotripsie extracorporelle
- *Exploration urodynamique et manométrie anorectale
- *Prise en charge de l'incontinence urinaire et des prolapsus génito-urinaires
- *Prise en charge de la douleur pelvi-périnéale et de la névralgie pudendale
- *Syndrome douloureux vésicale
- *Chirurgie laparoscopique et vaginale
- *Andrologie
- *Procréation médicalement assistée

- * جراحة المسالك البولية و تقشيت الحصى.
- * التخليص التحولي للثبول و ضغط المخرج بالتخطيط الإلكتروني.
- * التحول المدمج للسلس البولي و سلس المخرج و انزلاق الرحم و المشانة.
- * تحمل آلام الحوض و أمراض عصب الشان الداخلي.
- * جراحة المهبل.
- * جراحة الحوض و بالمختار.

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

Dr. Mohamed ELMCHERQUI
CHIRURGIEN UROLOGUE
82, Bd. Victor Hugo - Casablanca
Tél: 05 21 44 56 18 / 05 21 16 71 76 - Fax: 05 21 44 56 48
06 54 19 13 19 / 06 51 19 15 06
email: elmcherqui_uro@yahoo.fr

Dr. Mostafa ELMCHERQUI
CHIRURGIEN UROLOGUE
82, Bd. Victor Hugo - Casablanca
Tél: 05 22 44 56 48 / 05 27 16 71 76 - Fax: 05 22 44 56 48
06 64 19 13 19 / 06 61 19 15 06
email: elmcherqui_uro@yahoo.fr

09, 93
PHARMACIE IFNI
Imm. Wafouank Angle Rue Ifni
Mod VI - Casablanca
05 22 44 94 66

82، شارع فكتور هيكو قرب القصر الملكي و مؤسسة فضيل الدار البيضاء

82, Bd Victor Hugo 20490 Prés du palais royal et de l'institut ALFADIL - Tél. : 0522 445 648 / 0771 424 656 / 0520 308 011

Fax : 0808 407 902 - GSM : 06 64 19 13 19 - Casablanca

E-mail : elmcherqui_uro@yahoo.fr - Site Web : www.pudendal.ma

Propriétés nutritionnelles :

avitalise la puissance physique et mentale -
contribue à l'amélioration des conditions de
fatigue, d'épuisement et de dépression.

Contre les situations de stress physique et
mental, perte de concentration, baisse de
performance.

Comble efficacement les carences en
vitamines, minéraux et oligo-éléments au
cours de la convalescence et stress.

Adapté pour les diabétiques (sans sucre)

Dose journalière : une capsule à prendre une fois
par jour avec le petit déjeuner ou comme
recommandé par le professionnel de la santé.

**Ce produit est un complément alimentaire, ce
n'est pas un médicament.**

Conserver à une température inférieure à 25 ° C, à
l'abri de la lumière directe du soleil et de l'humidité.

Avant utilisation, lire la notice à l'intérieur.

FSC No. 03/27/108/00265/AH-20

Lot: RGM00120
Fab: FEB. 2020
Exp: JAN. 2023

Prix : 123DH25

277,00



CONTIFLO[®] OD



5 capsules
à l'absorption prolongée
sans sucre

0.4 mg

Centre d'Urologie et de Pelvi-périnéologie ELMCHERQUI

Casablanca le 01/12/2020

Echographie urinaire

Nom: BENOUHOUD Abdelaziz

Age: 81 ans

Clinique :

Echographie rénale :

Importante aérocolie+++

Les 2 reins de taille et d'échostructure normale.

Echographie pelvienne :

La vessie est transsonique.

La prostate est hétérogène de taille 41.3x42.4x38.8 mm = 34 grammes.

Résidu post-mictionnel+++

Dr. Mostafa ELMCHERQUI
CHIRURGIEN UROLOGUE
82, Bd. Victor Hugo - Casablanca
Tél : 05 22 44 56 48 / 05 27 16 11 26 Fax : 05 22 44 56 48
06 64 19 13 19 / 06 61 19 15 06
Email: elmcherqui_uro@yahoo.fr

82, Bd. Victor Hugo (Habous, palais Royal) 20490 Casablanca

Tél : 0522445648 / 0771424656 / 0808407902 Fax : 0808407902 GSM : 0664191319

elmcherqui_uro@yahoo.fr

