

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## itions 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.

## 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.

## 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9624

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MATHLA MUSTAPHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0560993511

Total des frais engagés :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

### 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
28/12/2021	Chirurgie Urologie		700.00	
	+ Dépistage			
	+ Soins			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE M. LEMSIFFE Angle Bd Anfa et Rue A. El Kettani 0522 21 20 04 Casablanca	28/12/2021	354.00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
M. BERRADA Radiologie Boulesteix 12 Rue Med Sakkia 10021 Casablanca Tél 23 98 11/00 03 03 23 18	29/12/2021	TD.n	1500.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 d'ensemble.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to 8. A vertical line with arrows at D and G passes through the midline. A horizontal line with arrows at H and B passes through the midline				

Dr. Badredine DASSOULI

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



الدكتور بدر الدين داسولي

اختصاصي في امراض و جراحة

المسالك البولية و التناسلية

الكلي، المثانة، البروستات

البراجمة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

Casablanca, Le :

الدار البيضاء، المغرب  
Le : lun. 28/12/2020

MAHLA Mustapha ✕

LOT 200599  
EXP 12/2021  
PPV 121.40DH

(S.P.)

1) SPECTRUM 500 cp

1 cp matin et soir pd 15J

4) UMAX 0.4 MG

1 CP LE MATIN PD 1 MOIS

(S.P.)

RV 10J

Dr. B. DASSOULI  
Chirurgien Urologue  
دكتور بدر الدين داسولي  
اختصاصي في المسالك البولية و التناسلية  
Mme. LEMSTEFFER Tel: 0522 29 91 - Casablanca  
Angle Bd Anfa et Rue Jbir Bnou Hayane  
0522 29 91 - Casablanca Tel: 05.22.20.44

LOT 200752  
EXP 06/2023  
PPV 83.20DH

LOT 200749  
EXP 05/2023  
PPV 149.50DH

: 5041 874800000

וְעַל-יְהוָה נִזְמַן

144

C

" 1 M 244

PARAQUADRATIC DOMAINS WHICH ARE DISJOINT FROM A PARABOLIC DOMAIN

Digitized by srujanika@gmail.com

1994 EDITION

## ENGLISH WORKS

DRAFT 10/18

HARDWARE

Dr. B. DASSOULI  
Chirurgien Urologue

دکتور ب. داسویل

## خصائص المسالك البولية والتناسلية

٢٤٤-٢٠-٢٢-٥٥-٠٥-٢٠٢١

1484190

: ANDREW

1000

1401 Ed.

11458

DELTIMETER IR000AP-111



Dr. Badredine DASSOULI

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



الدكتور بدر الدين داسولي

اختصاصي في امراض و جراحة

المسالك البولية و التناسلية

الكلي، المثانة، البروستات

الجراحة بالمنظار، تحصير المحسن بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

Casablanca, Le : ..... الدار البيضا، في : .....  
jün. 28/12/2020

## MAHLA Mustapha

### NOTE D'HONORAIRE

Consultation spécialisée	200 Dh
débimétrie	100 Dh
Echographie urinaire	400 Dh
Total	700 Dh

La présente note d'honoraire est arrêtée à  
la somme de : SEPT CENTS Dirhams.

Dr. Badredine DASSOULI  
Chirurgien Urologue  
جراح المسالك البولية و التناسلية  
كلي، مثانة، بروستات  
جراحة بالمنظار، تحصير المحسن بالأشعة  
سلس البولي، عجز الجنسي، عقم، الجهاز التناسلي  
Tél: 0522.20.44.54

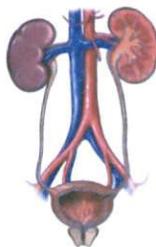
**Dr. Badredine DASSOULI**

Chirurgien-Urologue

Reins, Vesse, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



**الدكتور بدر الدين داسولي**

اختصاصي في امراض و جراحة

المسالك البولية و التناسلية

الكلي، المثانة، البروستات

الجراحة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

Casablanca, Le : ..... الدار البيضا، في:

Le : lun. 28/12/2020

MAHLA Mustapha

Cher Confrère

Je me permets de vous adresser le patient **MAHLA Mustapha**

qui présente UNE DYSPNEE

Je vous l'adresse pour TDM

Confraternellement

Dr. BADREDINE DASSOULI  
Chirurgien Urologue  
دكتور بدر الدين داسولي  
اختصاصي في المسالك البولية والتناسلية  
Tél : 06.22.20.44

Dr. BADREDINE DASSOULI  
Chirurgien Urologue  
دكتور بدر الدين داسولي  
اختصاصي في المسالك البولية والتناسلية  
Tél : 06.22.20.44

Dr. Abdou BERRADA FATHI

الدكتور عبد الله برادة فتحي

## **Facture N° 09740/2020**

*Casablanca, le 29/12/2020*

*Nom patient : MAHLA MUSTAPHA*

*Examen(s) réalisé(s) : SCAN THORACIQUE:*

*Montant : mille cinq cent (1500 DH)*

***ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME  
DE : 1500 DH***

Dr. BERRADA FATHI  
Med. Abdou  
Radiologie Bourgogne  
41 Rue Med. Sedki 1<sup>er</sup> étage  
Tél: 20 62 15/20 62 16 - Casablanca

*Casablanca, le 29/12/2020*

**COMPTE RENDU DE : MAHLA MUSTAPHA**

**DR : DASSOULI**

**SCANNER THORACIQUE**

**TECHNIQUE**

*Examen réalisé en séquences spiralées reconstruites en coupes fines en haute résolution sans injection de PDC et en double fenêtrage médiastinal et parenchymateux.*

*Reconstructions coronales et sagittales.*

**RESULTAT**

**Sur le plan parenchymateux :**

*Absence de lésion parenchymateuse d'allure évolutive.*

*Absence d'image nodulaire ou kystique visible.*

*Absence d'anomalie surrénalienne.*

**Sur le plan médiastinal :**

*Absence d'adénopathie médiastinale.*

*Absence d'anomalie de la masse cardiaque.*

*Absence d'épanchement pleural ou péricardique.*

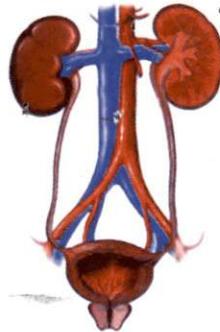
**AU TOTAL**

*Scanner thoracique sans anomalie .*

**Ci-joint : CD en totalité de l'examen**

Dr. BERRADA FATHI  
Med. Abdou  
RADIOLOGIE  
41, rue M<sup>ed</sup> Sedki 1<sup>er</sup> étage - Casablanca -  
Tél.: 05 22 20 62 15 / 05 22 20 62 16 - GSM : 06 61 13 64 13 - Fax : 05 22 20 62 16  
Patente N° 30201798 - CNSS N° 6393045 - I.C.E : 0018236899000022  
E-mail:radbourgognecasa@gmail.com

**Merci de votre confiance.**  
**DR FATHI BERRADA**



Casablanca, le : lun. 28/12/2020 الدار البيضاء في:

## COMPTE RENDU DE L'APPAREIL URINAIRE

MAHLA Mustapha

*Cet examen est réalisé à l'aide d'un échographe doppler couleur «GENERAL ELECTRIC P5».*

### INDICATION :pollakiurie.

- Les deux reins de tailles normales de contours réguliers de bonne différentiation cortico-médullaire
- Le rein droit mesure 10.33 cm dont le cortex est 1.52 cm.
- Le rein gauche mesure 10.13 cm dont le cortex est de 1.60 cm avec présence de calcification.
- Vessie de bonne capacité transsonique à paroi régulier, sans image suspecte.
- Prostate homogène de taille 58g hypertrophiée.
- Résidu post mictionnel 0 cc.

### CONCLUSION :

- Calcification rénale gauche.
- Hypertrophie prostatique.

دكتور بدر الدين داسولي  
Chirurgien Urologue  
دكتور ب. داسولي  
اختصاصي في المسالك البولية والتناسلية  
رقم : 05.22.20.44.54