

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

tique :

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 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 caractére 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 839

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAHMOUNE EP. ZIDANI FATNA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/08/2021

Nom et prénom du malade : RAHMOUNE FATNA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : cystite + fièvre.

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 :

Le : 14/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
14/08/2021	Clotérophylle		700,00 + 100,00	<i>Dr. Karim Chouaib</i> Dr. Karim Chouaib Tél. 032 22.61.75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/03/1984	783,00

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	
BERDAL Fouad OMNIPRATICIEN 666, Bd. El Hedi Hay Amal 1 Casablanca 20550 Tél. 0522 28 66 13	14.08.21			5		50,-

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 canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Bensouda Karim

Chirurgien Urologue
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina
de Rabat

الدكتور بنسودة كريم

اختصاصي في جراحة المسالك البولية
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا
الرباط

Casablanca le 14.08.2021 الدار البيضاء في

ORDONNANCE

Nom : Rahmouna Fatma. Age :

170.00 x 3

1) Cefito. 400 mg

1/3

1cp x 21 j. poft 2lgm

112.00

2) Gentamycine 160 mg.

ن: ٤

1cp x 20.1j. poft 5gms.

49.0

3) Myco derme (poudre)

1 Amp x 21 j. poft 10jms

Tél: 05 22 22 61 75

Urgence : 0661 207 177

Gmail: urologuebensouda@gmail.com

Dr. Bensouda Karim
Chirurgien Urologue

52, Bd Zerkouni Casablanca

Tel.: 0522.22.61.75

52, Bd Zerkouni - 4^{ème} étage - N° 34

Imm Espace Erreda (en face marché aux fleurs)

(au dessus d'attijary Wafabank)

Casablanca

52021 sept. 2018



1 APP x 21 j p/TA Wj~



Dr. Bensouda Karim
Chirurgien Urologue
52, 8d. Zerkaou
Tél.: 0522.22.61.73

2300

LOT 418
EXP 05/23
PPV 1120H00

Gentamycine® 160 mg
Llorente
6 ampoules injectables de 4 ml



6 118000 070474

LOT 210540
EXP 02 23
PPV 170.00 DH

CEFICO
Céfixime trihydrate

CEFICO 200mg
Boite de 16

Comprimés pelliculés



6 118000 083177 FICO 200mg
Boite de 16
Comprimés pelliculés

6 118000 083177

LOT 210540

EXP 02 23

PPV 170.00 DH

CEFICO
Céfixime trihydrate

LOT: 08220019

PER: 08/2025

PPU: 49,00 DH

Flacon de 3

MYCODERME® 1%
Poudre dermatique

Flacon de 30 g



6 118000 230144



Docteur Bensouda Karim

Chirurgien Urologue
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina
de Rabat

الدكتور بنسودة كريم

اختصاصي في جراحة المسالك البولية
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا
الرباط

Casablanca le الدار البيضاء في

NOTE D'HONORAIRE

Nom : M^{me} Rahmouna Fatma. Age :

+ consultation: 300,00^{MDH}
+ échographie abdominale: 400,00^{MDH}
+ injections en espaces (x2) : 100^{MDH}
Total: huit cent dirhams

Dr. Bensouda Karim
Chirurgien Urologue
52, Bd Zerkouni, casablanca
Tél. 0522.22.61.75

Tél : 05 22 22 61 75

Urgence : 0661 207 177

Gmail : urologuebensouda@gmail.com

ICE : 001650860000026

52, Bd Zerkouni - 4^{ème} étage - N° 31

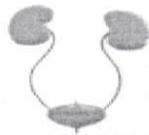
Imm Espace Erreda (en face marché aux fleurs)

(au dessus d'attijary Wafabank)

Casablanca

**CABINET DE CHIRURGIE
UROLOGIQUE**

عيادة جراحة المسالك البولية



Docteur BENSOUDA Karim

الدكتور بنسودة كريم

Chirurgien urologue

Ancien attaché au CHU Ibn Sina
de Rabat

اختصاصي في جراحة المسالك البولية
ملحق سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا
بالرباط

Casablanca, le 14/08/2021 الدار البيضاء في

Compte rendu d'échographie urinaire

Nom: Mme Rahmoune Fatna

Diagnostic: pollakiurie

Rein droit : bonne différenciation corticomédullaire, contour régulier, Taille normale. Absence de lithiase ; absence de kyste, absence de dilatation pyelocalicielle.

Rein gauche : taille normale ; parenchyme homogène avec contour régulier et bonne différenciation corticomédullaire. Absence de lithiase ; absence d'une dilatation pyelocalicielle. présence d'un kyste polaire inférieur de 20mm séreux.

Vessie de bonne capacité, transsonore, absence de RPM ; absence de lithiase ou de masse.

Conclusion :

- Echographie urinaire sans particularité ;

*Dr. Bensouda Karim
Chirurgien Urologue
52, av. Zerktouni, Casablanca
Tél: 0522.22.61.75*

Tél: 0522.22.61.75

Urgence : 0661.207.177

Mél : urologuebensouda@gmail.com

52, av. Zerktouni, 4^{ème} étage, n°31

Imm « Espace ERREDA »

(en face marché aux fleurs)

Casablanca

Compte-rendu échographique

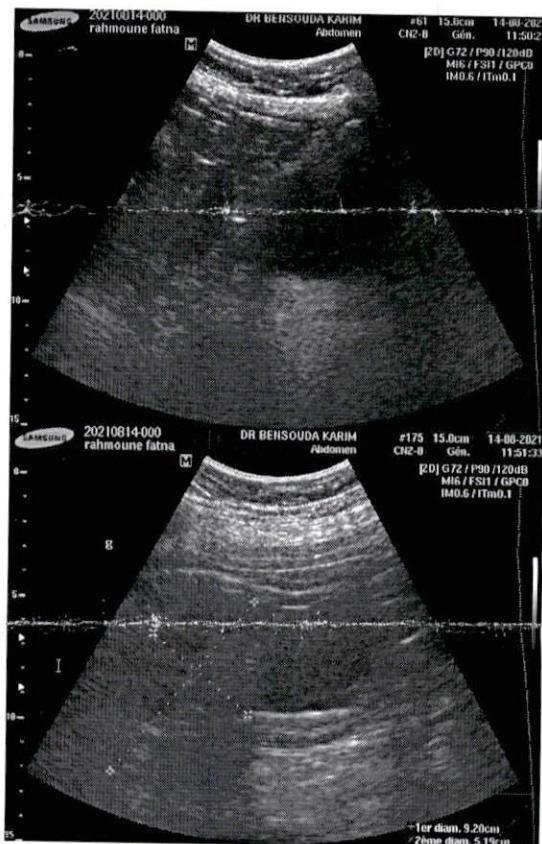
Page 1

Patient

ID: 20210814-000
Nom: rahmoune fatna
Date de naissance:
Sexe: F

Examen

N° d'accès
Date: 14/08/2021
Description:
Echographiste:



Dr. Bensouda Karim
Chirurgien Urologue
42, av. Zerktouni - Casablanca
Tél. 0522.22.61.75