

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

## ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

## armacie :

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 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.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 714 Société : 93911

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SKALI FAROUK

Date de naissance : 1846

Adresse : Résidence EL MAMAD - FARAJI SELEM  
CHASTI

Tél. 06 44 28 24 98 Total des frais engagés : 1305,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. D. DASSOULI  
Chirurgien Urologue  
دكتور د. داسولي  
احتفظ في السالك البوئي والتناصي  
761 - 05 22 20 45 45

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SKALI FAROUK Age: 75

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Prostate chronique

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

SKALI FAROUK  
24 NOV. 2001  
MUPRAS  
R. ALLAL BEN ABDELLAH  
BOUCRA 20000



### 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
09/11/21	g		200000	Dr. M. UROLOGIE
	+ s.d.		400000	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NARJIS	09/11/2021	1005,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. M. UROLOGIE	09/11/21	500000	400000

### 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

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			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
	D 00000000 00000000			MONTANTS DES SOINS
	B 00000000 35533411			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

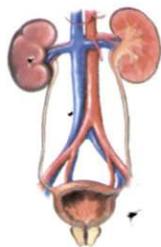
Dr. Badredine DASSOULI

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



الدكتور بدر الدين داسولي

· انتظامي في أمراض و جراحة

المسالك البولية و التناسلية

· الكلي، المثانة، البروستات

· الجراحة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

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

Le : mar. 09/11/2021

SKALI Farouk



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebââ Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 267,00 DH



53,00

1) DIINDO CP 50 DISPERSIBLE

1 CP EN CAS DE DOULEUR



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebââ Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 267,00 DH



267,00 x 3  
801,00

2) XATRAL 10 MG

1 CP AU COUCHER PD 3 MOIS

3) NORMAP

1 CAP MATIN ET SOIR PD 1 MOI



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebââ Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 267,00 DH



4) SULIAT

1 CP / J

1005,60

PEARMACIE  
131-522250074/052299355  
Tel: 0522 250074/0522 99355

Chirurgien Urologue  
دكتور بدر الدين داسولي  
جراحة المسالك البولية و التناسلية  
0522 250074/0522 99355

151,60

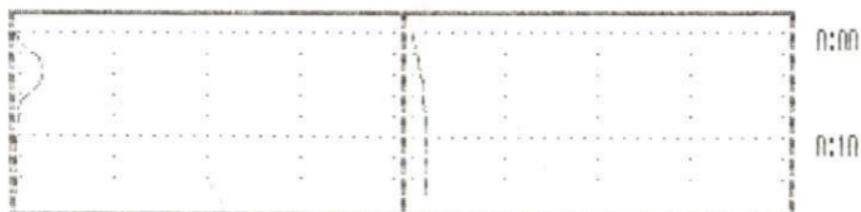




Laborie Technologie Médicale  
DEUTZMETRE UROCAP-III  
VS-10

Patient: SARAH DE B. DASSOULI  
Docteur: Chirurgien Urologue  
Cabinet:  اختصاصي في الجراحة البولية والكلية  
Sexe: ف Tél: 05.22.20.44.54  
Date: 09/11/12 Heure:

Débit Volume  
Echelle réelle Echelle réelle



## Sommaire de Débitmétrie

	Patient	M%	F%
Débit Maximum:	2 ml/s		
Débit Moyen:	4 ml/s		
Durée d'évacuation:	5 sec		
Durée du débit:	5 sec		
Temps au débit Max.:	1 sec		
Volume évacué:	20 ml		

Volume résiduel: 947 ml  
Commentaires:

**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

المراجعة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

Casablanca, Le : ..... الدار البيضا، في: .....  
mar. 09/11/2021

**SKALI Farouk**

**NOTE D'HONORAIRE**

Consultation spécialisée	200 Dh
débimétrie	300 Dh
Echographie urinaire	400 Dh
Total	900 Dh

La présente note d'honorai re est arrêtée à  
la somme de : NEUF CENTS Dirhams.

Dr. Badredine DASSOULI  
Chirurgien Urologue  
دكتور ب. داسولي  
اختصاصي في المسالك البولية و التناسلية  
0522 20 44 54 - 0663 61 99 69



Casablanca, le : mar. 09/11/2021

الدار البيضاء في:

## COMPTE RENDU DE L'APPAREIL URINAIRE

SKALI Farouk

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

### INDICATION : DOULEUR PELVIENNE.

- Les deux reins de tailles normales de contours réguliers de bonne différentiation cortico-médullaire
- Le rein droit mesure 8.73 cm dont le cortex est 1.94 cm.
- Le rein gauche mesure 8.73 cm dont le cortex est de 2.16 cm.
- Vessie de bonne capacité transsonique à paroi régulier, sans image suspecte
- Prostate homogène de taille 25g légèrement hypertrophiée avec calcification.
- Résidu poste mictionnel qlq cc.

### CONCLUSION :

- Prostatite chronique.

Dr. B. DASSOULI  
Chirurgien Urologue  
دكتور بدر الدين داسولي  
الخبير في أمراض وجراحة المسالك البولية والتناسلية  
Tel : 05.22.20.44.54

Le 29.11.2021

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que M<sup>me</sup>, M<sup>me</sup>, M : SKALI - FAROUK

Présente

me HFB

Nécessitant un traitement d'une durée de:

2 ans

Dont ci-joint l'ordonnance: oui

(A défaut noter le traitement prescrit).....

(✓) : Valable 3 mois

DR. D. JADOUN  
Chirurgie Orthopédique  
10000 Casablanca  
Tunisie  
05-22-27-81-18  
05-22-27-81-18

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18