

# 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.

## 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.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 067704

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1284 Société : .....  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....  
Nom & Prénom : KARMOUSS Mohamed  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Tél. : 0669 22 56 94 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

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

Nature de la maladie : HBP + diabète 18A

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) : KARMOUSS Mohamed

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
18/3/2011	log	160,00		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DE PHARMACIE DES GRACIA Dr. Bennani Med Amine 10, Rue d'Alger - A.M. Casablanca 05 22 22 66 83	18/03/2011	609,40

# 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412  00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> 21433552  00000000  <b>G</b>  00000000  00000000  35533411  11433553  <b>B</b> </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**CABINET  
D'UROLOGIE**



عيادة جراحة  
المسالك البولية

Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Ancien Professeur Assistant  
au C.H.U. IBN SINA  
De Rabat

Ancien Chef de Clinique  
du Groupe Hospitalier  
COCHIN De Paris  
Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology

Casablanca, le 18/03/2011

**Mr KARMOUSS Mohamed 72 ans**

**CONTIFLO GELULES 4 MG**

1 GELLULE LE SOIR APRES LE REPAS, pendant 3 mois

**PERMIXON 160 GELULES**

2 GELULES LE MATIN APRES LE REPAS pendant 20  
jours

الدكتور منير شريف  
شفشاوني

اختصاصي في أمراض  
وجراحة المسالك البولية

أستاذ مساعد سابقا بالمركز  
الصحي الجامعي ابن سينا  
بالبطاط وكوشان بباريز  
عضو بالجمعية الفرنسية  
لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale/ Circoncision
- Coelochirurgie
- Chirurgie des Troubles  
de la Statique pelvipérinéale  
et de l'incontinence Urinaire  
chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine  
et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique  
du bas appareil urinaire
- Lithotripsie extra-corporelle
- Echographie prostatique  
transrectale

**Dr. Mounir CHARIF CHEFCHAOUNI**  
Chirurgien Urologue  
Rés. Parc Lyauté, 1 Rond Point S  
Exupéry 2ème étage App. n°11 - CASABLANCA  
Tél: 0522 48 42 5108 - Fax: 0522 48 40 88  
Urgence: 06 61 20 82 14

Résidence Parc Lyauté - 1, Rond Point S<sup>T</sup> EXUPÉRY, Angle Av Hassan II et Rue Allal El Fassi  
(en face de parc de la ligue Arabe) 2<sup>e</sup> étage, App. n°11 - CASABLANCA

Tél.: 05.22.48.40.58 / 88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m\_c\_chefchaouni@hotmail.com



**CABINET  
D'UROLOGIE**



**عيادة جراحة  
المسالك البولية**

**Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI**  
Chirurgien Urologue  
Ancien Professeur Assistant  
au C.H.U. IBN SINA  
De Rabat  
Ancien Chef de Clinique  
du Groupe Hospitalier  
**COCHIN De Paris**  
Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology

Casablanca, le 11/04/2022

**Mr KARMOUSS Mohamed 72 ans**

**PSA TOTAL**

الدكتور منير شريف  
شفشاوني  
اختصاصي في أمراض  
وجراحة المسالك البولية  
أستاذ مساعد سابقا بالمركز  
الصحي الجامعي ابن سينا  
بالرباط وكوشان بباريز  
عضو بالجمعية الفرنسية  
لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale/ Circoncision
- Coelochirurgie
- Chirurgie des Troubles  
de la Statique pelvipérinéale  
et de l'incontinence Urinaire  
chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine  
et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique  
du bas appareil urinaire
- Lithotripsie extra-corporelle
- Echographie prostatique  
transrectale

**Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI**  
Chirurgien Urologue  
Rés. Parc Lyautey, 1 Rond Point S  
Exupéry 2000 Casablanca N°11 Casa  
Tél: 0522 48 40 58/88 - Fax: 0522 48 40 88  
Urgence: 06 61 20 21 14

Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point S<sup>T</sup> EXUPERY , Angle Av Hassan II et Rue Allal El Fassi  
(en face de parc de la ligue Arabe) 2<sup>e</sup> étage, Appt. n°11 - CASABLANCA

Tél. : 05.22.48.40.58/88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m\_c\_chefchaouni@hotmail.com

Casablanca, le 18/03/2022

**Mr KARMOUSS Mohamed**

**Facture : NH 202203/076**

Actes	Montant
Consultation	300,00
Echographie	450,00
<b>Total :</b>	<b>750,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : **SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS**

ICE : 001632746000030

INP : 091040600

**Dr. Mounir Charif Chetahabuni**  
Chirurgien Urologue  
Rés. Parc Lyauté 1 Rond Point ST Exupéry  
2ème Etage App. N° 11  
Tél 022 48 40 58/88 - Fax 022 48 40 88  
Urgence 061 20 82 14 - Casablanca

**Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue**



Ancien Professeur Assistant  
au C.H.U. IBN SINA de Rabat  
Ancien Chef de Clinique du Groupe  
Hospitalier COCHIN de Paris  
Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology

الدكتور منير شريف شفشاوني

اختصاصي في أمراض وجراحة

المسالك البولية

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط وكوشان بباريز

عضو بالجمعية الفرنسية والأوروبية

لأمراض المسالك البولية

Casablanca, le : .....18/03/2022.....

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE**

**Mr KARMOUSS Mohamed**

**Résultats**

Appareil médical : MINDRAY DC-3. Sonde linéaire 7L4A superficielle de 7 à 10  
Mhz, en mode B, doppler pulsé, couleur et énergie

Examen réalisé : ECHOGRAPHIE RENALE, VESICALE ET PROSTATIQUE  
SUS PUIPIENNE

**Résultats :**

- Le rein droit est de taille normale. Les contours sont réguliers. L'index cortico-médullaire est respecté. Absence de dilatation des cavités rénales.
- Le rein gauche a des dimensions normales. Les contours sont réguliers. Absence de dilatation des cavités rénales L'index cortico-médullaire est respecté.
- La vessie est anéchogène. La paroi vésicale est fine.
- La prostate étudiée par voie sus pubienne à un volume d'environ 72 cc.
- Résidu post mictionnel de 20 cc

Signé : Dr. Mounir C. CHEFCHAOUNI

**Dr. Mounir Charif Chefchaouni**  
Chirurgien Urologue  
Réal. Parc Lyautey, 1 Rond Point S  
Exupery 2ème étage Appt N°11 Casa  
Tél: 0522 48 40 58/88 - Fax: 0522 48 40 88  
Urgence: 06 61 20 82 14

Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point S<sup>T</sup> EXUPERY, Anglè Av Hassan II et Rue Allal El Fassi  
(en face du parc de la ligue Arabe) 2<sup>o</sup> étage, Appt. n°11 - CASABLANCA

Tél. : 05.22.48.40.58/88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m\_c\_chefchaouni@hotmail.com

