

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## 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

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.

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

108502

## Déclaration de Maladie : N° P19-0000972

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 07365Société : RAM Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : MESOUDI HASSANAdresse : 77 Rue Misk Ellile Hay Elmalig CdtTél. : 0662120431

Total des frais engagés :

860

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. B. DASSOULI

Chirurgien Urologue

مختار دايسولي

اختصاصي في الصالك البولية والتتناسلية

Tél : 05.22.20.44.54

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/01/2022Nom et prénom du malade : MESOUDI HASSAN

Age :

Lien de parenté :  Lui-même Conjoint EnfantNature de la maladie : Urolithiasis

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) :



8

## **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
3/11/2011/22	ca		200.00	
	Thérapeutique		100.00	
	Schémidmiedre		400.00	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'ÔME Imme LAKHESSTI STABARA El Hocoub El Mansour Casablanca Tél: 0522 75 51	31/11/22	260,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram shows a circular arrangement of 16 numbered circles (1 through 8) on a coordinate system. The circles are arranged in four concentric arcs. The outermost arc (labeled 1) has circles at positions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The next arc inwards (labeled 2) has circles at positions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The third arc (labeled 3) has circles at positions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The innermost arc (labeled 4) has circles at positions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The circles are positioned such that they are aligned along the axes of the coordinate system. The horizontal axis is labeled D (left) and G (right). The vertical axis is labeled H (up) and B (down).

[Création, remont, adjonction]  
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

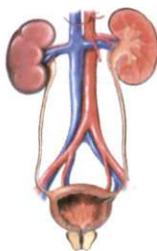
**Dr. Badredine DASSOULI**

**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**

**الكلبي، المثانة، البروستات**

**المراجعة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة**

**السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي**

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

**Le : lun. 31/01/2022**



**MESSOUDI Hassan**

**1) CYSPROTECT**

**1 CP LE MATIN ET SOIR PD 3 MOIS**

**2) NORMAP**



**1 CAP MATIN ET SOIR PD 3 MOIS**

بدر الدين داسولي  
PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 71 77 51

Dr. B. DASSOULI  
Chirurgien Urologue  
دكتور بدر الدين داسولي  
أخص في المسالك البولية و التناسلية

**Dr. Badredine DASSOULI**

## Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

## **Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire**

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



الدكتور بدر الدين داسولى

اختصاص في أمراض وجراحة

المسالك البولية و التناسلية

الكلى، المثانة، البروستات

الجراحة بالمنظار، تكسير العصعص بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

الدار البيضاء، في : ..... Casablanca, Le : .....  
lun. 31/01/2022

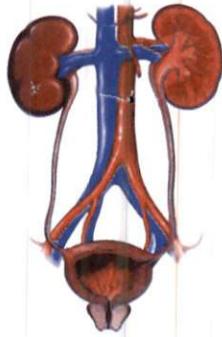
# MESSOUDI Hassan

## **NOTE D'HONORAIRE**

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

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

~~Dr. B. DASSOUKI~~  
~~Chirurgien Urologue~~  
دكتور ب. داسوسي  
تصالصي في المسالك البولية والتناسلية  
Tél : 05.22.32.11.77



**Casablanca, le : lun. 31/01/2022**

**الدار البيضاء في:**

## **COMPTE RENDU DE L'APPAREIL URINAIRE**

**MESSOUDI Hassan**

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

### **INDICATION:PSA élevée.**

- Les deux reins de tailles normales de contours réguliers de bonne différenciation cortico-médullaire
- Le rein droit mesure 9.98 cm dont le cortex est 1.58 cm avec la présence d'un micro calcul.
- Le rein gauche mesure 8.88 cm dont le cortex est de 2.15 cm.
- Vessie de bonne capacité transsonique à paroi régulier, sans image suspecte
- Prostate homogène de taille 20g.
- Résidu poste mictionnel 7cc.

### **CONCLUSION :**

- Micro calcul rénal droit.

  
**Dr. Badredine DASSOULI**  
**Chirurgien Urologue**  
**دكتور ب. داسولي**  
**urologue**  
**المسالك البولية والتناسلية**  
**20.44.54**

COMMUNIQUE

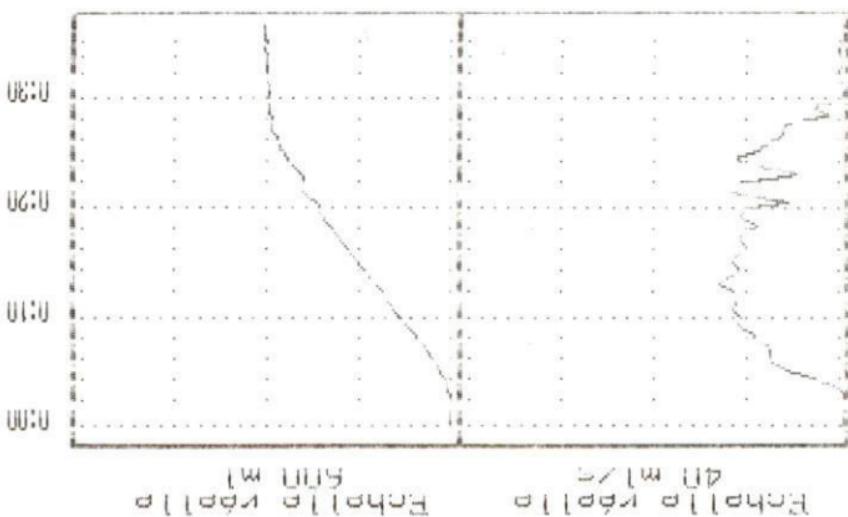
#### **ANSWER**

144

t

- 144 254

የኢትዮጵያውያንተኛ በፌዴራል የስራ ስምምነት ነው



卷之三

۱۷

卷之三