

# 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Education :

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.

## aire :

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.

radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## 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

amation : contact@mupras.com  
e en charge : pec@mupras.com  
ession et changement de statut : adhesion@mupras.com

garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

N° M21- 063279

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06853

Société : RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUHASSEN NOUREDDINE

Date de naissance : 09/01/1965

Adresse : RESIDENCE RAY 4<sup>e</sup> AP-18 PLACE LOUIS PASTEUR QU. DES HOPITAUX CASABLANCA

Tél. : 0661065067 Total des frais engagés : 32.59.30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Abdennabi JOUAL  
Chirurgien Urologue  
416, Bd Abdelloumen Imm A, N°3  
Casablanca Tél. 0522 98 98 12/22  
Fax 0522 98 98 22

Date de consultation : 07/04/2022

Nom et prénom du malade : BOUHASSEN N. Noureddine, Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : H.B. prostatite + hématurie

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 : CASABLANCA

Le : 07/04/2022

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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 07/04/22        | CS + Etoile       |                       | 30000 Dhs                       | Professeur Abdennabi JOURAL<br>Chirurgien Radiologue<br>416, Bd Abdellmoumen Imm A, N°3<br>Casablanca Tel: 0522 98 98 22<br>Fax 0522 98 98 22 |
|                 | Fibroscopie       |                       |                                 |   |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE EL HACHEM * NPE 09200094<br>Résidence Andaloussia - Casablanca<br>Site Plateau - Casablanca | 07/04/22 | 149.62.00             |
|   | 07/04/22 | 109.70                |

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

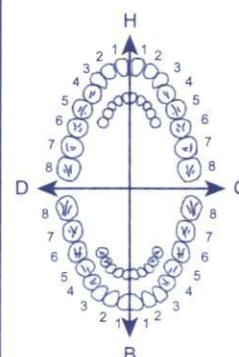
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

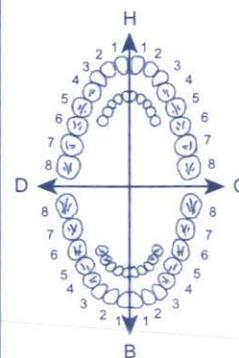
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES   | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|---|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  |                |                  |             |                         |
|   |                |                  |             |                         |
|   |                |                  |             |                         |
|   |                |                  |             |                         |
|   |                |                  |             |                         |
|   |                |                  |             |                         |
|   |                |                  |             |                         |
|   |                |                  |             |                         |

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| H<br>25533412<br>00000000 | 21433552<br>00000000      |
| D<br>00000000<br>35533411 | G<br>00000000<br>11433553 |
| B<br>00000000             |                           |



### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Début d'Execution

Fin d'Execution

Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Date du devis

Date de l'Execution

# Professeur Abdennabi JOUAL

## Chirurgien Urologue Andrologue

Ancien Professeur d'Urologie à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Président de l'Association Marocaine d'Urologie

Membre de l'Association Européenne d'Urologie



Cabinet d'Urologie

Professeur Joual

عيادة أمراض المسالك البولية

الأستاذ جوال

الدكتور عبد النبی أحوال

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى  
و المسالك البولية و التناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق للجمعية المغربية  
لجراحة المسالك البولية

عضو بالجمعية الأوروبية  
لجراحة المسالك البولية

Casa, le: -----

07.04.2022

Mr BOUHASSOUN Noureddine

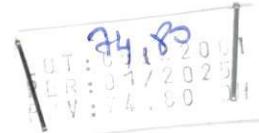
$74,80 \times 2 = 149,60$

1 SEPCEN 500 MG

1 comprimé le matin et le soir, avant le repas, pendant 10 jours.

109,70  
2 CONTIFLO

1 comprimé le soir, après le repas, pendant 30 jours.



Professeur JOUAL Abdennabi



Professeur Abdennabi JOUAL  
Chirurgien Urologue  
416, Bd Abdelmoumen Immeuble A, N°3  
Casablanca Tel. 0522 98 98 12/22  
Fax 0522 98 98 22

GTIN: 18901296110185  
Lot: DFC1842B  
EXP.: 05/2023  
S.N.: W7PSV29RSW

# Professeur Abdennabi JOUAL

## Chirurgien Urologue Andrologue

Ancien Professeur d'Urologie à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Président de l'Association Marocaine d'Urologie

Membre de l'Association Européenne d'Urologie



Cabinet d'Urologie

Professeur Joual

عيادة أمراض المسالك البولية

الأستاذ أجوال

# الدكتور عبد النبی أحوال

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى  
و المسالك البولية والتتناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق للجمعية المغربية  
لجراحة المسالك البولية

عضو بالجمعية الأوروبية  
لجراحة المسالك البولية

Casa, le: 07-06-2022

## NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné, Professeur JOUAL Abdennabi, certifie avoir reçu  
de Monsieur BOUHASSOUN Noureddine la somme  
de TROIS MILLE dirhams (3000 dirhams) concernant l'acte suivant :

- 300 CONSULTATION
- 400 ECHOGRAPHIE
- 2300 FIBROSCOPIE VESICALE

Fait pour servir et valoir ce que droit.

Professeur JOUAL Abdennabi

Professeur Abdennabi JOUAL  
Chirurgien Urologue  
416, Bd Abdelmoumen Imm A, N°3  
Casablanca Tél. 0522 98 98 12/22  
Fax 0522 98 98 22

# Professeur Abdennabi JOUAL

Chirurgien Urologue Andrologue

Ancien Professeur d'Urologie à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Président de l'Association Marocaine d'Urologie

Membre de l'Association Européenne d'Urologie

NOM : BOUHASSOUN  
PRENOM : Noureddine



Cabinet d'Urologie

Professeur Joual

عيادة أمراض المسالك البولية

الاستاذ اجوال

الدكتور عبد النبی اجوال

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلي  
و المسالك البولية و التناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق للجمعية المغربية  
لجراحة المسالك البولية

عضو بالجمعية الأوروبية  
لجراحة المسالك البولية

7 Avril 2022

Casa, le: -----

## ÉCHOGRAPHIE RÉNALE ET VÉSICALE

Les reins sont de taille normale.

Ils sont de contours réguliers, avec une bonne différentiation cortico- médullaire sans anomalies écho-structurale.

Absence de lithiase rénale et absence de dilatation des cavités pyélo -calicielles.

Vessie pleine ne présente pas d'anomalie pariétale ou endo-luminale .

Résidu post mictionnel non significatif.

## ÉCHOGRAPHIE PROSTATIQUE

La prostate a été examinée par voie trans pariétale. Elle est augmentée de taille de 40g et d'échostucture homogène.

Professeur Abdennabi JOUAL

Chirurgien Urologue

416, Bd Abdelmoumen Imm A, N°3

Casablanca Tel. 0522 98 98 12/22

Fax 0522 98 98 22

# Professeur Abdennabi JOUAL

Chirurgien Urologue Andrologue

Ancien Professeur d'Urologie à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Président de l'Association Marocaine d'Urologie

Membre de l'Association Européenne d'Urologie



Cabinet d'Urologie

Professeur Joual

عيادة أمراض المسالك البولية

الاستاذ اجوال

الدكتور عبد النبی اجوال

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلي  
و المسالك البولية و التناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق للجمعية المغربية  
لجراحة المسالك البولية

عضو بالجمعية الأوروبية  
لجراحة المسالك البولية

7 Avril 2022

## COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE URETHRO-VESICALE

NOM : Monsieur BOUHASSOUN Noureddine

OPERATEUR : Professeur JOUAL Abdennabi

DATE D'EXPLORATION : 7 Avril 2022

Casa, le : -----

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Patient âgé de 57 ans présente une hématurie . Indication d'une exploration endoscopique

## COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE :

Patient sous anesthésie locale. Mis en position de taille. Introduction du fibroscopie souple, type Olympus 5F. L'exploration endoscopique met en évidence une hypertrophie prostatique qui saigne

Professeur Abdennabi JOUAL  
Chirurgien Urologue  
416, Bd Abdelmoumen Imm A, N°3  
Casablanca Tél. 0522 98 98 12/22  
Fax 0522 98 98 22

