

COMMANDATIONS 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ducation :

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.

aladie 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

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.

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 : 1061

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAJOURJI M. JAMES

Date de naissance :

01-02-1949

Adresse :

Feine Adresske

Tél. :

0666405605

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/4/2022

Nom et prénom du malade : LAJOURJI MOHAMED JAMES

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Kyste Sénex Gauche

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) :

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 Parfaitement des Actes
4/4/22	S + E.R.		500 D.H.	<i>M. MOUJALLOUN DENTISTE UROLOGUE Tél.: 0522 98 04 04 Boussuance, Etage 1</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PIPLAMOCHE ASOLRC</i>	04/04/22	198

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.

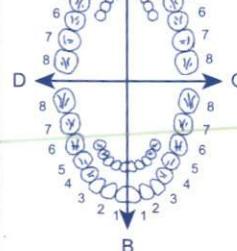
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412	21433552	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
D	00000000	00000000	
G	35533411	11433553	
B			
			MONTANTS DES SOINS



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed BENJELLOUN

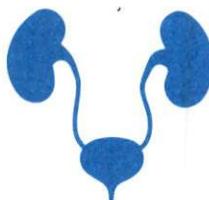
Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Membre de l'Association Européenne

d'Urologie et de Sexologie

Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



د. محمد بنجلون

جراح المسالك البولية و التناسلية

طبيب داخلي سبقاً بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

دبلوم في سرطان المسالك البولية و التناسلية

Casablanca - Tel: 05 22 36 24 85
7, Rue El Moutoussi - Casablanca, 1011

PHARMACIE LA SOURCE
Médecine et Santé - Casablanca

04 AVR 2022

نجلون محمد

66-2-A

① Aclav 1g s

جافاكس X 5

198,00

RDV

10 ياء

LOT : 3928
PER : 10-23
P.P.V : 99DH00

LOT : 6150
PER : 01/24
P.P.V : 99DH00

21، شارع بئر أنزاران، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء

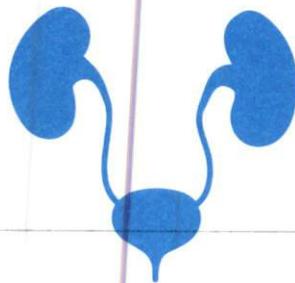
21, Bd Bir Anzarane 1^{er} étage, Appt 1 - En face de la poste - Casablanca

Tél. : 0522 98 04 04 - Urgence : 0662 11 48 02 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

Dr. Mohamed BENJELLOUN

Chirurgien Urologue - Andrologue

**Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Membre de l'Association Européenne
d'Urologie et de Sexologie
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux**



د. محمد بنجلون

جراح المسالك البولية و التناسلية

**طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية
دبلوم في سرطان المسالك البولية و التناسلية**

FACTURE

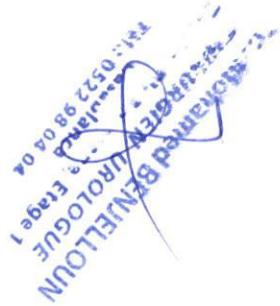
LE : 04/04/2022

Mr LAJOUMI MOHAMED

consultation : 200DH

ECHOGRAPHIE : 300DH

TOTAL : CINQ CENT DH



21، شارع بئر أنزاران، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء

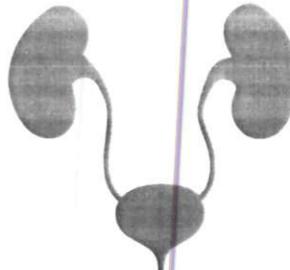
21, Bd Bir Anzarane 1^{er} étage, Appt 1 - En face de la poste - Casablanca

Tél. : 0522 98 04 04 - Urgence : 0662 11 48 02 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

r. Mohamed BENJELLOUN

Chirurgien Urologue - Andrologue

ancien Interne des Hôpitaux de Paris
embre de l'Association Européenne
d'Urologie et de Sexologie
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



د. محمد بنجلون

جراح المسالك البولية و التناسلية

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

دبلوم في سرطان المستذيل البولي و التناسلي

Signature: Dr. Mohamed BENJELLOUN
Date: 05/22/98
Specialty: UROLOGUE
Address: 21, Bd Bir Anzarane, Etage 1
City: Casablanca
Phone: 0522 98 04 04 - Urgence : 0662 11 48 02 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

Mr LAJOUMI MOHAMED

Compte Rendu Echographique

Le rein droit : est de taille normale, des contours réguliers. Sans pathologie particulière, sans dilatation des cavités pyélocalicielles et sans image de calcul urinaire . la cortical présente une bonne dédifférenciation cortico-médullaire avec un index conservé.

Le rein gauche : est de morphologie normale, des contours réguliers. Sans pathologie particulière, sans dilatation des cavités pyélocalicielles et sans image de calcul urinaire . Il présente une bonne dédifférenciation cortico-médullaire avec un index cortical conservé et un kyste rénal séreux

La vessie : pleine , à paroi fine et à contenu transonore, sans anomalie endo-luminale.

LOGE DE RESECTION PROSTATIQUE / PROSTATE HOMOGENE

AU TOTAL : ASPECT ECHOGRAPHIE NORMAL.

Dr. Mohamed BENJELLOUN
CHIRURGEN UROLOGUE
21, Bd Bir Anzarane, Etage 1
Casablanca
Tel: 0522 98 04 04

21، شارع بئر أنزاران، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء

21, Bd Bir Anzarane 1^{er} étage, Appt 1 - En face de la poste - Casablanca
Tél : 0522 98 04 04 - Urgence : 0662 11 48 02 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

