

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.

Radiologie 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

- Reclamation : 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

N° W21-609078

M3132



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1120

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BAKALI Mohamed

Date de naissance :

24/08/51

Adresse :

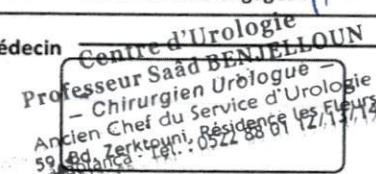
6, Rue Ain Chifa, Hay Salam, CIL

Casablanca 20210

Tél. :

0666 0541 95 Total des frais engagés : H2592,04 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

17 FEB. 2022

Nom et prénom du malade :

BAKALI MOHAMED

Age: 70 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DYSURIE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Professeur Saâd BENJELLOUN

- Chirurgien Urologue
Ancien Chef du Service d'Urologie
59 Bd Zerkouani, Tél. : 0522 88 01 22, Casablanca

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, renseigner les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du

médecin conseil de la Mutuelle.

59 Bd Zerkouani, Tél. : 0522 88 01 22, Casablanca

ACCUEIL

BAKALI MOHAMED

76 AVR. 2022

MUPRAS

BAKALI MOHAMED

76 AVR. 2022

MUP

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/12/22	98.00
	24/3/22	294.00

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433562
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in two rows: upper teeth (1-12) and lower teeth (13-24). The diagram includes three letter labels: 'H' at the top center, 'D' on the left side, and 'B' at the bottom center. A vertical line labeled 'H' passes through the center of the upper teeth. A horizontal line labeled 'D' passes through the center of the lower teeth. A vertical line labeled 'B' passes through the center of the lower teeth.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVOIR

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

24. 3 2022

M BAKAH M

~~98,00 x 3~~
~~294,00~~ TAMSULOSINE 15 x 3ml

موري سوفيا
 Pharmacie SOPHIA
 Mr. Benjelloun, Dr. Saad
 214, Bd Zerktouni, Casablanca - Tel: 05 22 36 01 64

Centre d'Urologie
 Professeur Saâd BENJELLOUN
 Chirurgien Urologue
 Ancien Chef du Service d'Urologie
 59, Bd. Zerkouni, Résidence les Fleurs
 Casablanca. Tél. : 0522 88 01 12/13/14

TAMSULOSINE WIN LP
 0,4MG GELU B30
 P.P.V : 98DH00
 6 118000 062257

TAMSULOSINE WIN LP
 0,4MG GELU B30
 P.P.V : 98DH00
 6 118000 062257

TAMSULOSINE WIN LP
 0,4MG GELU B30
 P.P.V : 98DH00
 6 118000 062257

N° I.C.E : 001638312000001

Centre d'urologie

Pr. Saad Benjelloun

17.2.2024

M BAKALI Mohamed

98.00

TAMSULOSINE

CS
D

+ 3.0

1 c aine

1 ling

LOT 200808
PER. 03 2023
TAMSULOSINE 100 LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00
6 118000 062257

PIRAKUAD 100 LP
TAMSULOSINE 100 LP
0,4MG GELU B30
PIRAMACERIN
12 RUE D'IBRAHIM HAFIDZ 13
0522 36 73 65
0522 39 61 05

Centre d'Urologie
Professeur Saad BENJELLOUN
- Chirurgien Urologue
Ancien Chef du Service d'Urologie
59, Bd. Zerkouni, Résidence les Fleurs
Casablanca - Tél. : 0522 88 01 12/13/14

N°I.C.E : 001638312000001

FACTURE N°22021701

Casablanca, le 17.02.2022

*je soussigne certifie que **MONSIEUR BAKALI MOHAMED** à payé la somme de :*

2200.00 (DEUX MILLE DEUX CENT DIRHAMS) ESPECE

<u>Qté</u>	<u>présentation</u>	<u>Tarif unitaire</u>	<u>prix total</u>
1	CONSULTATION	300.00	300.00
1	ECHO-DOPPLER	600.00	600.00
1	DIBITMITRIE	1300.00	1300.00
			2200.00
		TOTAL	



N°I.C.E :001638312000001

N°I.C.E : 00163831200001

Professeur saad Benjelloun

Conclusion : hypertrrophie bénigne de la prostate

50,9 cc

La prostate est examinée par voie rectale son aspect est homogène, par ailleurs il y a une bonne différenciation entre les zones périphériques transitionnelles, le volume de la prostate est estimé à

la vessie à des contours réguliers, il n'y a pas d'anomalies intra-luminales,

est normale,

le rein gauche à des dimensions normales avec une bonne différenciation cortico-médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, le contour renal est normal, l'épaisseur du parénchyme

normale
Le rein droit à une taille normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, le contour renal est régulier, l'épaisseur du parénchyme est

Monsieur BAKALI MOHAMED

Casablanca le 17 février 2022

Rapport urodynamique

CENTRE D'UROLOGIE PROFESSEUR SAAD BENJELLOUN



Nom du Patient MOHAMED BAKALI

N° Patient

Date de naissance 24/08/1951

Assistant

Examinateur PR SAAD BENJELLOUN

Médecin trait.

Date de l'examen 17/02/2022

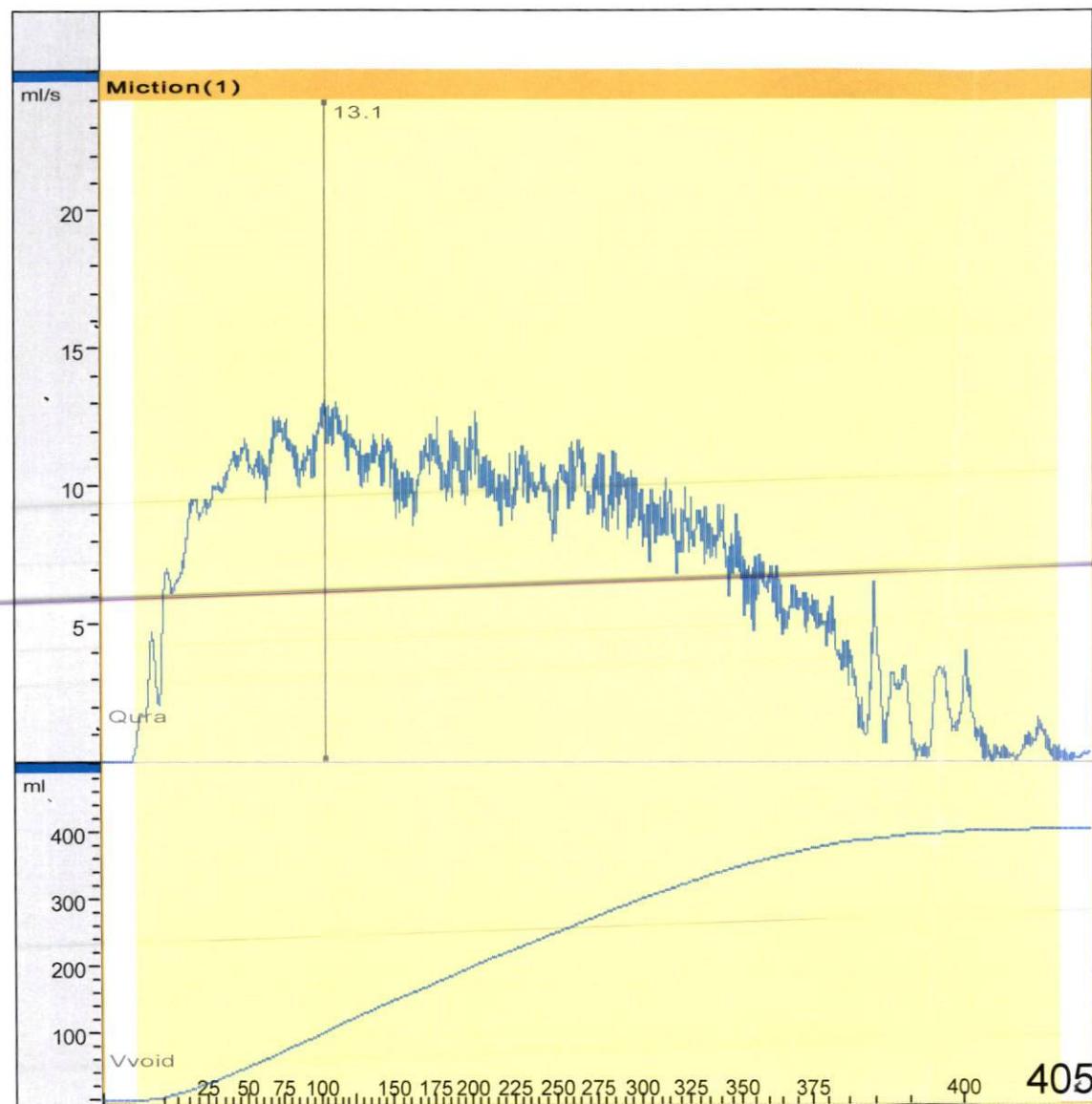
Diagnostic : trouble micturier

Commentaires : dysurie modérée -

Signature examinateur


Centre d'Urologie
Professeur Saâd BENJELLOUN
- Chirurgien Urologue -
Ancien Chef du Service d'Urologie
59, Bd. Zerktouni, Résidence les Vénitians
Casablanca - Tel. : 0522 88 01 12

Débitmétrie #1



Miction	
Emplacement du patient	Couché
Débit maximum (ml/s)	13.1
Volume uriné (ml)	404
Durée de la miction (s)	55
Temps du débit (s)	52
Débit moyen (ml/s)	7.8
Temps à débit max (s)	11
Pdet max (cmH ₂ O)	-
Résidu (ml)	-
Volume uriné à débit max(ml)	102

N° Patient:

MOHAMED BAKALI

Date de l'examen: 17/02/2022

BAKALI MOHAMED 00041620220217

Prostate Pr Ben

C5-1

27Hz

RV

Z 1.0

Vessie



♦ Long. prostate 4.42 cm

:: Haut. prostate 4.16 cm

:: Larg. prostate 5.15 cm

Vol prostate 49.5 ml

Pr BENJELLOUN ... Affiniti 7...

17/02/2022 16:05:16

ITm0.3 IM 1.3



