

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- N° 004090

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06853 Société : RAM 11 9033  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUHASSOUN NOUREDDINE  
 Date de naissance : 09/01/1965  
 Adresse : RESIDENCE RAM II Apt 18 PLACE LOUIS  
 PASTEUR Qu Des HORISAN CASABLANCA  
 Tél : 0661065062 Total des frais engagés : 1133,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Professeur Abdennabi JOUAL**  
 Chirurgien Urologue  
 416 Bd Abdennoumen Imm A. N°3  
 Casablanca Tél. 0522 98 98 12/22  
 0522 98 98 22  
 Date de consultation : 27/05/2022  
 Nom et prénom du malade : BOUHASSOUN NOUREDDINE Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : H.B. ALD ALC Pathologie :  
 Affection longue durée ou chronique ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : 15/06/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
27.05.2021	CS ECHO DABIT	03	9000	Professeur Abdelnabi JOUAL Chirurgien Otolaryngien 416, Bd Abdelmoumen, Imm A, N°3 Casablanca - Tél: 0522 98 98 12/22 Fax: 0522 98 98 22

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL HADJ BELMOUNEN 115, Bd Abdelmoumen, Casablanca Tél: 0522 98 98 97 - Fax: 0522 98 98 13	22/05/22	233.40

# 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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT 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 أجوال

الدكتور عبد النبي أجوال

إختصاصي 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

Casa, le : .....

27.05.2022

Mr BOUHASSOUN Nouredine

## 1 CONTIFLO

1 comprimé le soir, après le repas, pendant 30 jour

## 2 PROFENID 100 MG

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

## 3 OEDES 20 MG

1 gélule le matin, avant le repas, pendant 10 jours.

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale



6 118001 300556



GTIN : 18901296110185

Lot: DFC3724A

EXP.: 09/2023

S.N.: M7UXKJ9TJ5M

LOT : 21E036  
PER: 10/2024

PROFENID 100MG  
CP PEL 830

P.P.V : 70DH90



6 118000 060802

OEDES 20mg

14 gélules



6 118001 100071

LOT 210826

EXP 01/2024

PPV 52.80 DH

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

صيدلية عبد المومن  
Pharmacie ABDELMOUMEN  
EL Houssine BENNANI  
Pharmacie Bilogiste  
116, Bd Abdelmoumen

## 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 النبي أجوال

إختصاصي 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

Casa, le : 27 - 05 - 2022

### NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné, Professeur JOUAL Abdennabi, certifie avoir reçu  
de Monsieur BOUHASSOUN Noureddine la somme  
de NEUF CENT dirhams (900 dirhams) concernant l'acte suivant :

- 300 CONSULTATION
- 400 ECHOGRAPHIE
- 200 DEBITMETRIE

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



Cabinet d'Urologie

Professeur Joual

عيادة أمراض المسالك البولية  
الأستاذ أجوال

## الدكتور عبد النبي أجوال

إختصاصي 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

27 Mai 2022

NOM : BOUHASSOUN  
PRENOM : Nouredine

Casa, le : .....

### ÉCHOGRAPHIE RÉNALE ET VÉSICALE

Les reins sont de taille normale.

Ils sont de contours réguliers, avec une bonne différenciation 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'échostructure homogène.

Professeur Abdennabi JOUAL

Chirurgien Urologue

416, Bd Abdelmoumen, Immeuble A, N°3

Casablanca Tél : 0522 98 98 12/22

Fax : 0522 98 98 22

Patient: BOUHASSOUN, NOUREDDINE  
Médecin: Pr JOUAL  
Laborie Medical

N° Patient:  
Nom d'Examen: Débitmétrie Initiale

Date: 27/05/2022

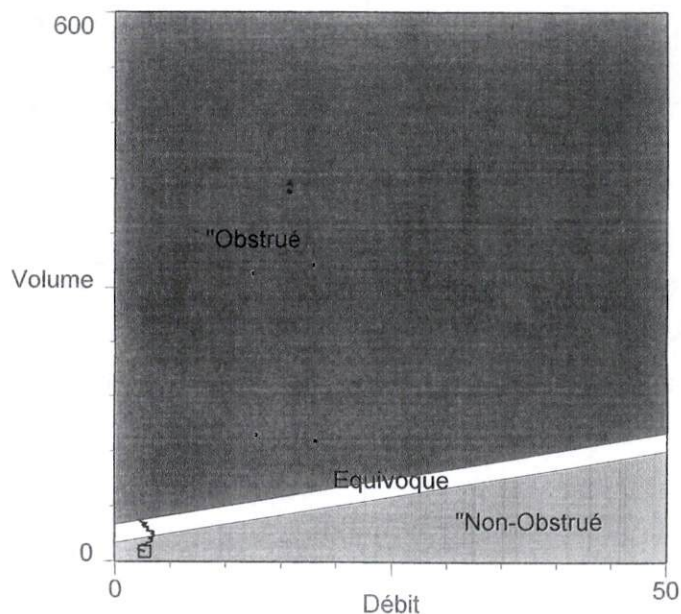
Sexe: Homme  
Date/Naiss.:  
Age:

Fichier:  
Version: 12 Rel 0  
Temps: 15:51:41

#### Sommaire des Evénements (\* = Déplacer événement)

Annotation	Temps	Débit	Volume
ZAll	2.3	0	1
Début debimétrie	1:37.9	0	0
Maximum	1:39.7	11	14
Débit Max.	1:39.7	11	14
Fin debimétrie	1:47.8	0	57
Volume Max.	1:51.3	0	58

Nomogramme URA



Patient: BOUHASSOUN, NOUREDDINE

Fichier:

Type d'Examen: Débitmétrie Initiale

27/05/2022

15:51:41

LABORIE

0

ZAll

10

20

30

40

50

1:00

1:10

1:20

1:30

1:40

1:50

2:00

Début débitmetrie Fin débitmetrie  
Maximum

Débit  
(ml/s)

50

50

0

0

11

0

0

600

0

600

1

0

14

57

Volume  
(ml)

0

0

Débitmétrie Initiale

**mhndray**

PR ABDENNABI JUAL

01/08/2005 05:13:48 AP: 100% MI 1.2 TIS 0.2

BOUMASSOUN, NOUREDDINE 20050801 050824 S64C

CS-2

ABDadulle

M

0

DC-7

B1

E35 ID123 IG76  
FR23 HP4 ID875

1518618



mindray

PR ABDEHNABI JOUAL

01/08/2005 05:13:20 AP 100% MI 1.2 TIS 0.2

BOUHASSOUN, NOUREDDINE 20050801-050824-554C

C5-2

ABDadulte



M

DC-7

B1

F35

FR23

/D17.3

/IP4

/DR75

/G75

/DR75

433433

mindray

PR ABDEHNABI JOUAL

01/08/2005 05:12:52 AP 100% MI 1.2 TIS 0.2

BOUHASSOUN, NOUREDDINE 20050801-050824-554C

C5-2

ABDadulte



M

DC-7

B1

F35

FR23

/D17.3

/IP4

/DR75

/G75

/DR75

VESSIE

518518