

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

121352

Déclaration de Maladie : N° S19-0002997

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	10348	Société :	RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom :		KACIHI HICHAM	Date de naissance :	13/12/1971
Adresse :			Total des frais engagés :	4731,90 Dhs
Tél. :		0662 22 24 98		

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF <i>Chirurgien Urologue</i> 97B. Avenue Hassan Seghir, 4ème étage N° 128 - CASABLANCA Tél: 0522 44 50 44 - Tél.Urgences: 0662 07 38 71 PAT: 32129012 INP: 091164863		
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :	KACIHI HICHAM		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Pyurie et fistule urinaire		
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 : 02/10/2022

Le : 02/10/2022

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
02/07/12	Chirurgien	1000 dt		<i>DR BOUSSERGHINE YOUSSEF Chirurgien 97B, Avenue Hassan II N° 128 - CASABLANCA Tél: 05 22 25 34 85 PAT: 32129012 INPE: 091164863</i>
				<i>TECH K 30</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>AMRANI Mohamed Pharmacie SAAD 44, Bd Boulevard Abderrahim Bouabid (Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca Tél: 05 22 25 34 85</i>	02/07/12	73,90

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000		
00000000	00000000			
35533411	11433553			
B				
[Création, remont, adjonction]				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور يوسف بوسريخين

جراح إختصاصي في امراض الكلى والمسالك البولية والتناسلية

Docteur youssef BOUSSERGHINE

Chirurgien Urologue

Diplômé de la Faculté de médecine de Montpellier (France)

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier - Nîmes

- Chirurgie et endoscopie de l'appareil urogenital
- Statique pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et dysfonction érectile
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Circoncision



02/07/2022

Dr KALCHI M'hamed

42.3^o Téragésine mronon enf. 1mois
Up le sein SUR AVIS MEDICAL
31.6^o peruvyl Câble ou perosne CR
1 an. Cation Jafiu + Sois.

15jours.

 SAM Pharmacie M'hamed
Pharmacie SAAD
44, Bd Boulevard Abderrahim Bouabid
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca
Télé: 05 22 25 34 85


Dr BOUSSERGHINE YOUSSEFI
Chirurgien Urologue
97B Avenue Hassan Seghir, 4ème étage
N° T28 - CASABLANCA
Tél: 0522 44 50 44 - Tél.Urgences: 0662 87 38 71
PAT: 32129012
INPE: 091164863

 SAM Pharmacie M'hamed
Pharmacie SAAD
44, Bd Boulevard Abdellah Benkhech
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 25 34 85

الدكتور يوسف بوسريني

جراح إخصاصي في أمراض البولي والمسالك البولية والتباشيرية

Docteur YOUSSEF BOUSSERGHINE

Chirurgien Urologue

Diplômé de la Faculté de médecine de Montpellier (France)

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier - Nîmes

- Chirurgie et endoscopie de l'appareil urogenital
- Statique pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et dysfonction érectile
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Circoncision

ICE : 001872997000031

INPE: 091164863



NOTE D'HONORAIRES

Date: 02-07-2022

Patient (e) : ٧٥ Kacem Kocham

Acte : CONSULTATION SPECIALISEE

Honoraires : DEUX CENTS DIRHAMS

Acte : ECHOGRAPHIE URINAIRE DE

DIAGNOSTIC : Ke 30/R407

Honoraires : DEUX CENTS DIRHAMS

SIGNATURE :

Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF
Chirurgien Urologue
97B. Avenue Hassan Seghir, 4ème étage
N° 128 - CASABLANCA
Tél: 0522 44 50 44 - Tél.Urgences : 0662 87 38 71
PAT: 32129012
INPE: 091164863

الدكتور يوسف بوسريجين

جراح إختصاصي في أمراض الكلى والمسالك البولية والتباشيرية

Docteur youssef BOUSSERGHINE

Chirurgien Urologue

Diplômé de la Faculté de médecine de Montpellier (France)

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier - Nîmes

- Chirurgie et endoscopie de l'appareil urogenital
- Statique pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et dysfonction érectile
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Cironcision



Echographie de l'appareil urinaire et génital

Date : 02 07 2022 Patient (e) : Mr Kacihi Hicham

Age : 51 ans

INPE: 091164863

ICE : 001872997000031

Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF
Chirurgien Urologue
97B. Avenue Hassan Seghir, 4ème étage
n°128 - CASABLANCA
PAT: 0522 44 50 44 - Urgences: 0662 87 38 71
INPE: 091164863

INDICATION : TUBA et infertilité secondaire

RÉSULTAT :

Rein droit en place de taille normale et de parenchyme correcte sans dilatation des cavités pyélo-calicielles présence d'un kyste polaire inf d'allure simple à contrôler

Rein gauche en place de taille normale et de parenchyme correcte sans dilatation des cavités pyélo-calicielles

Vessie en semi réplétion à contenu trans-sonore et à paroi régulière

Prostate (voie sus pubienne) augmentée de volume estimé à 52 cc homogène

Résidu post mictionnel faible non significatif ; Vésicules séminales non dilatées

Testicules en place de taille normale et d'écho structure homogène ; présence d'une varicocèle gauche à contrôler par un doppler

