

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

- 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8560 Société : R.A.M.

Actif * Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ANJATI BOUAFSA

Date de naissance : 19.03.1958

Adresse : ON EPA

Tél. : 0668556410 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/01/2022

Nom et prénom du malade : ANJATI BOUAFSA Age :
 Lui-même Conjoint

Lien de parenté : Enfant

Nature de la maladie : PROSTATE

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

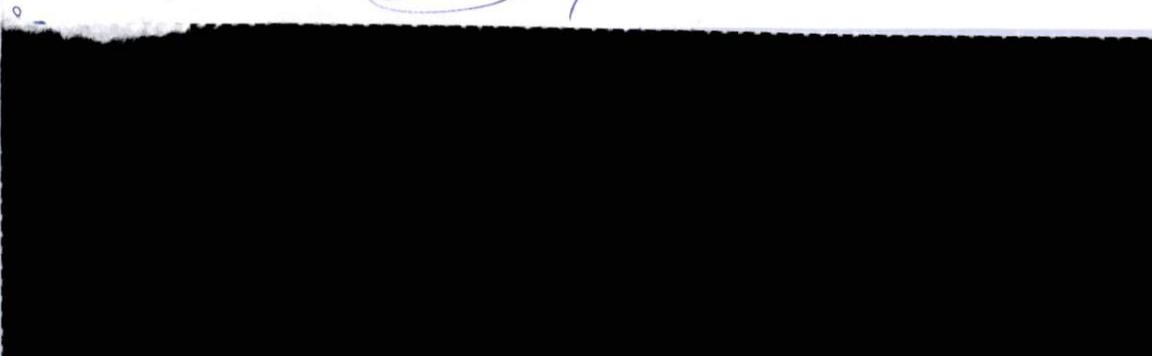
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : 04/08/2022

Signature de l'adhérent(e) : ANJATI BOUAFSA



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
2202.7110	51	5		3000 HT Centre Médical Progrès Santé Urologue - Chef du Service d'Urologie André Zertkamp, Résidence les Fleurs Tel : 0322 88 01 12
15 JUIL. 2022	ECHODOPPLER			600 HT

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dr. BOURGEOIS SABLANCA - 18.01.1892	15/07/92	928.90

ANALYSES - RADIographies

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

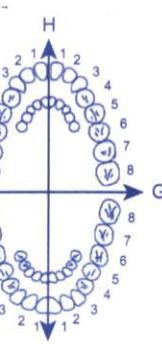
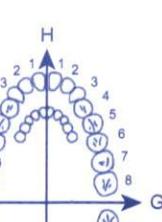
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés
Voie orale

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés
voie orale

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés
Voie orale

Jelloun

LOT 212958
EXP 2025
PPV 31.30

LOT 213258
EXP 2025
PPV 31.30

LOT 213258
EXP 2025
PPV 31.30

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH

6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH

6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH

6 118001 081301

267,00 x 3

XATRAL

M M YASSI Abd ilah

31,30 x 3

10 mg /

3 mois

Zyloric (200mg)

1c / 2 + 3 mois

34,00

Omeprazole

1c avec chaque repas

928,190

Pharmacie TAM
Dr. BENJELLOUN Jaafar
Dr. SEBOLD Alain
Casablanca
PPV 34DH00

Centre d'urologie
Professeur Saad BENJELLOUN
Chirurgie Urologique
Ancien chef du service d'urologie
59, Bd. Mohammed V, Résidence les Fleurs
Casablanca, Tél. : 0522 84 01 12/13/14

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium

PPV
34DH00

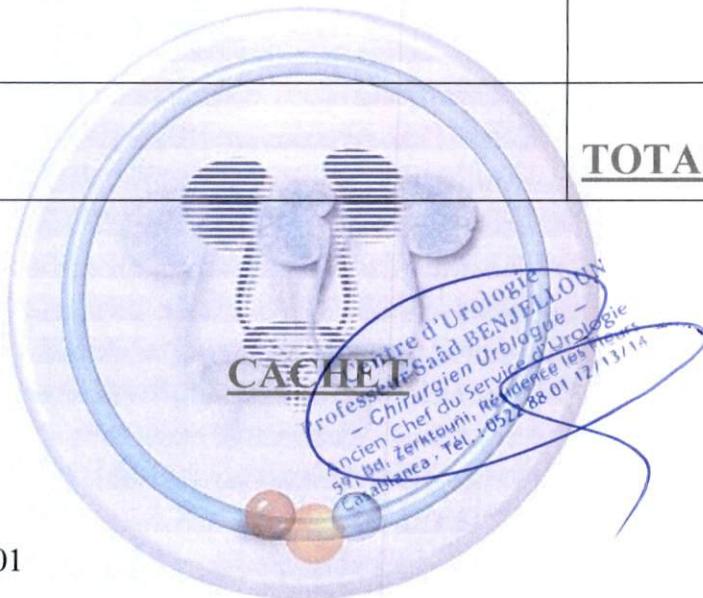
Professeur Saad Benjelloun, Résidences les fleurs, 59 boulevard Zerkouni
FAX : 22 88 01 14 EMAIL : pr.saadbenjelloun@gmail.com 20 000 Casablanca

FACTURE N°22071501

Casablanca, le 15.07.2022

*Je soussigné, certifie que **MONSIEUR MJATI BOUAZZA** payé la somme de :*

900.00 (NEUF CENT DIRHAMS) ESPECE



N°I.C.E :001638312000001

Casablanca le 15 juillet 2022

Monsieur MJATTI BOUAZZA

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 rénal est régulier, l'épaisseur du parenchyme est normale, à noter un petit kyste intra-rénal pôle supérieur sans signification

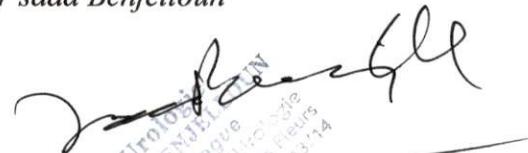
le rein gauche à des dimensions normales avec une bonne différenciation cortico – médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, le contour rénal est normal, l'épaisseur du parenchyme est normale,

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

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 28,3 cc

Conclusion : hypertrophie modérée de la prostate

Professeur saad Benjelloun



Centre d'Urologie
Professeur SAAD BENJELLOUN
Ancien chef du service d'Urologie
59, Bd Zerkouni, résidence les fleurs
Casablanca, Tel : 0522 88 01 12/13/14

N°I.C.E :001638312000001

MJATI BOUAZZA

43431520220715

Pr BENJELLOUN - Affiniti 7...

15/07/2022 15:51:24

ITm0.3 IM 1.2

Abd rénal

C5-1

32Hz

RV

2D

57%

R Dyn 48

P Bas

HGén

Rein Gauche



16cm

M3

MJATI BOUAZZA

43431520220715

Pr BENJELLOUN - Affiniti 7...

15/07/2022 15:50:28

ITm0.3 IM 1.2

Abd rénal

C5-1

32Hz

RV

2D

57%

R Dyn 48

P Bas

HGén

Rein DROIT



16cm

M3

MJATI BOUAZZA 43431520220715
Prostate Pr Ben

Pr BENJELLOUN - Affiniti 7...

C9Av
22Hz
RV

Vessie prostate

2D
60%
R Dyn 56
P Arrêt
HGén



6.1cm

♦ Haut. prostate 3.16 cm
:: Larg. prostate 5.25 cm
Vol prostate 28.3 ml

MJATI BOUAZZA 43431520220715
Prostate Pr Ben

Pr BENJELLOUN - Affiniti 7...

15/07/2022 15:45:33
ITm0.3 IM 1.3

C5-1
27Hz
RV
Z 1.0

Vessie



16cm

♦ Long. prostate 3.26 cm
:: Haut. prostate 3.21 cm
:: Larg. prostate 5.29 cm
Vol prostate 29.0 ml