

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- N° 000207

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01290 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JAKECH ABDERRAHMANE
 Date de naissance : 08.02.1952
 Adresse : LOT TASAMOUNE RUE 5 NUMERO 2 OULFA
 CASABLANCA
 Tél. : 06.62.64.13.00 Total des frais engagés : 1416,70 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENSOUDA Karim
 Chirurgien Urologue
 52, Bd. Zerktouni 4ème Etage N° 31
 Casablanca - Tél. : 0522 22 61 75
 Date de consultation : 03. / 01 / 2023
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : 03 / 01 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) : Le : 03 / 01 / 2023

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
03.01.23	CS odontologie		7034	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 334, Bd Oued Daoura Oulfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	03.01.23	3216,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 334, Bd Oued Daoura Oulfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95			

AUXILIAIRES MEDICAUX

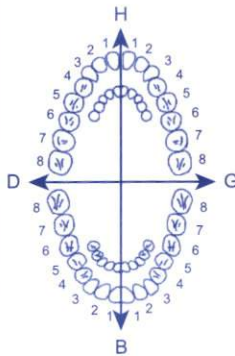
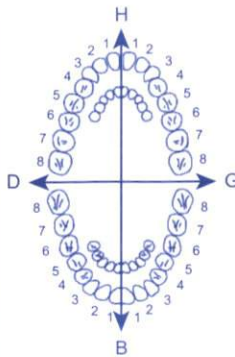
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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



عيادة جراحة المسالك البولية
CABINET DE CHIRURGIE
—UROLOGIQUE—

Docteur Bensouda Karim
Chirurgien Urologue
Ancien attaché au CHU Ibn Sina de Rabat

الدكتور بنسودة كريم

أخصائي في جراحة المسالك البولية
معلق سابق الجامعي بالمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca le

03/01/2023

الدار البيضاء في

ordonnance

Nom: M. Dakech Abderrahmane Age:

LOT: 121
PER: AUT 2024
PPV: 136 DH 70

LOT: 121
PER: AUT 2024
PPV: 136 DH 70

LOT: 121
PER: AUT 2024
PPV: 136 DH 70

436,70 x 31
1) Uradex. 20g.

450,10
14 x 21 j ptt 3 min
à renouveler

300,60
2) Permixon 100g. (153,30 x 2)

715,70
24. j ptt 3 min.
à renouveler.

Dr. BENSouda Karim
Chirurgien Urologue
Cabinet de consultation - 2ème Etage N° 31
Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 22 61 75

153,30 4
153,30 4

Tél : 05 22 22 61 75
Urgence : 06 61 20 71 77
Mail : urologuebensouda@gmail.com
ICE : 00 165 006 00000 26

52, blv 2
Imm: Esp
(audessu
Casablanca

CABINET DE CHIRURGIE
UROLOGIQUE ET ANDROLOGIE

عيادة جراحة الكلي و المسالك البولية
والتناسلية والضعف الجنسي



Docteur Bensouda Karim

Chirurgien Urologue
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina
de Rabat

الدكتور بنسودة كريم

اختصاصي في جراحة المسالك البولية
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا
الرباط

Casablanca le 03.01.23. الدار البيضاء في

NOTE D'HONORAIRE

Nom : Dakch Abderrahmane Age : 24

consultation: 300.00²⁴

échographie minime: 400.00²⁴

Total: 700.00²⁴

Sept - cents Dufas.

Dr. BENSOUDE Karim
Chirurgien Urologue
32, Bd. Zerkouni
Casablanca - Tél. 05 22 22 61 75

Tél : 05 22 22 61 75

Urgence : 0661 207 177

Gmail : urologuebensouda@gmail.com

ICE : 001650860000026

52, Bd Zerkouni - 4^{ème} étage - N° 31
Imm Espace Erreda (en face marché aux fleurs)
(audessus d'attijary Wafabank)
Casablanca

د. جراحة المسالك البولية و التناسلية و الضعف الجنسي
CABINET DE CHIRURGIE UROLOGIQUE ANDROLOGIQUE et SEXOLOGIE



Docteur BENSOUDA Karim

Chirurgien Urologue Andrologue
Ancien attaché au CHU Ibn Sina
de Rabat

بنسودة كريم

في جراحة المسالك البولية و التناسلية
الجامعي بالمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca, le 03/01/2023..... في الدار البيضاء

Compte rendu d'échographie urinaire

Nom: *Mr Dakech Abderrahmane*

Diagnostic: dysurie

Rein droit : bonne différenciation corticomédullaire, contour régulier, Taille normale.
de lithiase; absence de kyste, absence de dilatation pyelocalicielle.

Rein gauche : taille normale ; parenchyme homogène avec contour régulière
différenciation corticomédullaire. Absence de lithiase ; absence d'une dilatation pyelocalicielle.
Absence de kyste.

Vessie en réplétion complète, au contenu transsonore ; absence de lithiase ou
Absence de RPM.

Prostate : hypertrophiée à 36cc avec présence d'une ébauche de lobe médian et de
calcifications parenchymateuse focalisée.

Conclusion :

- hypertrophie prostatique sans retentissement sur le haut appareil ;

Tél : 0522.22.61.75
Urgence : 0661.207.177
Mél : urologuebensouda@gmail.com

52, blv Zerketouni, 4^{ème} étage
Imm « Espace ERREDA (en face maroc
(audessus d'Attijary wafabank) »