

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 canalaire, 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 canalaire.

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 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

M22- № 000207

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01290 Société : R.A.M NA3965

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JAKECH ABDELLATIMINE

Date de naissance :

08.02.1952

Adresse :

LOT TAGAMOUNE RUE 5 NUMERO 9 OULTA
CASABLANCA

Tél. :

06.62.64.13.00

Total des frais engagés : 1416,70 - Dhs

Cadre réservé au Médecin


Dr. BENSOUUDA Karmi
Chirurgien Urologue
52, Bd. Zerktouni 4ème étage N° 31
Casablanca - Tel. : 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 :

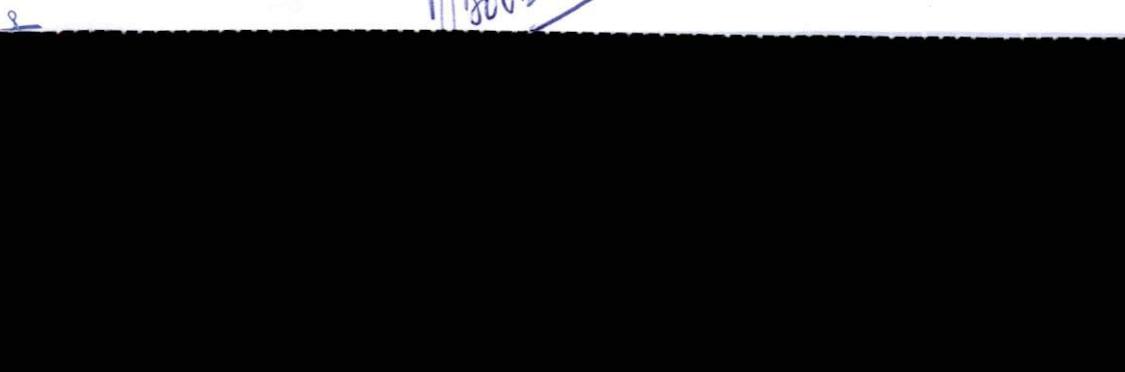
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 03/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/01/23	CS	4	4024	Dr. BENSON
03/01/23	Echographie	1		Dr. BENSON

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 33 Bd Oued Daoura Outra - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	03.01.23	PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 33 Bd Oued Daoura Outra - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95 216,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 33 Bd Oued Daoura Outra - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95			

AUXILIAIRES MEDICAUX

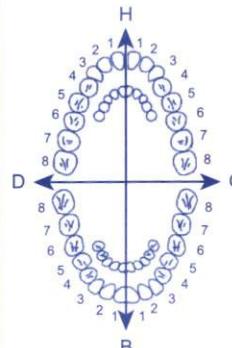
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		35533411		11433553
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS
	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



عيادة جراحة المسالك البولية CABINET DE CHIRURGIE —UROLOGIQUE—

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

الدكتور بنسودة كريم

أخصاصي في جراحة المسالك البولية ملحق سابق الجامعي بالمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca le

03/01/2023

الدار البيضاء في

ordonnance

Nom: Dakaré Abderrahmane Pige:

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

(136) MAR 16 * 31
Dr Nag
334, 4th St.
Tulsa, Ok 74100 23
15 Chredits. Log.

4.50, 1.50

140 x 21 j palt 3 min
à renouveler

306
Dr. Reguiba, Ch. Aguir
334, Ed. Oued Smaïl
Ouïfa - 14 - 2000 - Casablanca
Tél: 052 20 00 2595

Permison 180y. (153,30x2)

HARMACIE NAGUIB
116/75
33, rue Oued Daoura
Casablanca 100 25 950
Télé: 05 71 00 25 950
Fax: 05 71 00 25 951

PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib
334, Boulevard
Quetta
Tel : 05 20 00 25 95

Tél : 05 22 22 61 75

Urgence : 06 61 20 71 77

Mail : urologuebensouda@gmail.com

ICE : 00 165 006 00000 26

Dr. ENSOUDA Karim
Urologue
1er étage
téléphone: 0522 22 61 75

52, blu 2
Imm: Esp
(audessu
Casablanca

153,30 4

CABINET DE CHIRURGIE
UROLOGIQUE ET ANDROLOGIE



عيادة جراحة الكلى 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 : DaRech Abderrahmone. Age :

consultation: 300.00

Echographie mini: 400.00

Ttof: 400.00

Sept - cents Dirhams.

Dr. BENSOUDA
Chirurgien Urologiste
52, Bd Zerkouni 10
Casablanca - Tel: 0522 22 01 75

Tél : 05 22 22 61 75

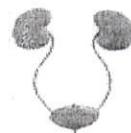
Urgence : 0661 207 177

Gmail : urologuebensouda@gmail.com

ICE : 001650860000026

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

جراحة المسالك البولية و النساء
و الضعف الجنسي
CABINET DE CHIRURGIE UROLOGIQUE ANDROLOGIQUE et SEXOLOGIQUE



بنسودة كريم

Docteur BENSOUDA Karim

Chirurgien Urologue Andrologue
Ancien attaché au CHU Ibn Sina
de Rabat

في جراحة المسالك البولية و النساء
الجامي بالمستشفى ابن سينا بالرباط

الدار البيضاء في07/01/2023.....
Casablanca, le

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 régulier
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

Dr. Chirurgie Urologique N°31
Sous la direction de Dr. Karim
Casablanca Tel: 0522.22.61.75

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