

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1061 Société : 24M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAJOUMI Mohamed 143668

Date de naissance : 21.02.1949

Adresse : 17 eme. Avenue

Tél. : 266408207 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17.02.2023

Nom et prénom du malade : LAJOUMI Mohamed Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Prestatite

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 : / /

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 Remboursement des Actes
17/1/23	S + T + C		500 DH	Dr. Mohamed BEN YOUSSEF CHIRURGIEN DENTISTE 21,8d Bir Anzarane Etage 1 Casablanca Tel: 05 22 98 04 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Gourisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ABU ZAIDI</i> Tél. 05 22 71 30 79 Rue 25 Novembre 2000 Casablanca	01/01/23	374100
	07/01/2023	374100

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

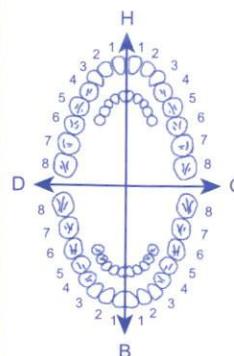
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

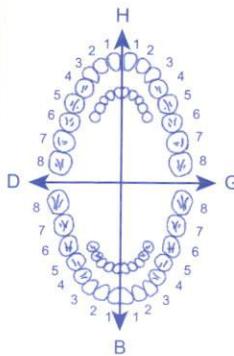
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANT DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

21/02/2023



Mohamed



187x2

annuelle 300 rif 1000

374,00

~~PHARMACIE ABU ZAIDI~~
 Rue 36 N°14 S.A.R.L.
 Massira 2 Casablanca Fax 0522 71 30 7
 tel 0522 70 22 84

092001197
 INPE



Dr . Mohamed BENJELLOUN

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des hôpitaux de Paris
Membre de l'Association Européenne
d'Urologie et de Sexologie
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



د. محمد بنجلون

جراح المسالك البولية والتتناسلية

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

دبلوم في سرطان المسالك البولية والتتناسلية

17 JAN 2023

Dr. LAGJOUNI MOHAMED

148.00

PROSTACALM



PROSTACALM DH	PPL: 148.00 DH
UT A/V:	Lot:
12/2024	L130121
	Mcneutik

1 gel matin
milieu repas
1 soir

Dr.Mohamed BENJELLOUN
Chirurgien Urologue
Bd Bir Anzarane 1^{er} Etage
Tél: 05 22 98 04 04

PHARMACIE LA SOURCE
Dr EL MOURAD BENJELLOUN
6-7 Rue Ain Assaleb
CIL - Casablanca
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.20..

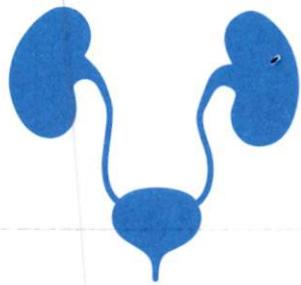
21 ، شارع بئر أنزران، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - المعاريف - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء

21, Bd. Bir Anzarane 1^{er} Etage, Appt 1 Maarif-en face de la poste - Casablanca
Tél : 0522 98 04 04 - Urgence : 0662 11 48 02 - E-mail : benjelloun.uro@gmail.com

Dr. Mohamed BENJELLOUN

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Membre de l'Association Européenne
d'Urologie et de Sexologie
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



د. محمد بنجلون

جراح المسالك البولية و التناسلية

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية
دبلوم في سرطان المسالك البولية و التناسلية

FACTURE

LE : 17/01/2023

Mr LAJOUMI MOHAMED

consultation : 200DH

ECHOGRAPHIE : 300DH

TOTAL : CINQ CENT DH

Dr.Mohamed BENJELLOUN
Chirurgien Urologue
21,Bd Bir Anzarane Etage 1 Casablanca
Tél: 0522 98 04 04

21، شارع بئر أنزاران، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء

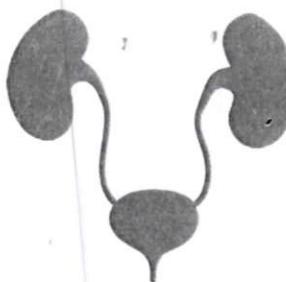
21, Bd Bir Anzarane 1^{er} étage, Appt 1 - En face de la poste - Casablanca

Tél. : 0522 98 04 04 - Urgence : 0662 11 48 02 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

Dr. Mohamed BENJELLOUN

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Membre de l'Association Européenne
d'Urologie et de Sexologie
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



د. محمد بنجلون

جراحي المسالك البولية و التناسلية

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية
دبلوم في سرطان المسالك البولية و التناسلية

17 JAN 2013

Mr LAJOUUMI MOHAMED

Compte Rendu Echographique

Le rein droit : est de taille normale, des contours réguliers. Sans pathologie particulière, sans dilatation des cavités pyélocalicielles et sans image de calcul urinaire . La cortical présente une bonne dédifférenciation cortico-médullaire avec un index conservé, par ailleurs présence d'un kyste rénal séreux.

Le rein gauche : est de morphologie normale, des contours réguliers. Sans pathologie particulière, sans dilatation des cavités pyélocalicielles avec présence d'un kyste rénal. Il présente une bonne dédifférenciation cortico-médullaire avec un index cortical

La vessie : pleine, à paroi fine et à contenu transonore, sans anomalie endo-luminale.

LOGE DE RESECTION PROSTATIQUE / PROSTATE LEGEREMENT HETEROGENE.

AU TOTAL : LEGERE PROSATITE AVEC KYSTE RENAL BILATERAL

Dr. Mohamed BENJELLOUN
CHIRURGIEN UROLOGIE
Bd Bir Anzarane Etage 1 Casablanca
Tél: 05 22 98 04 04

21، شارع بئر أنزران، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء
21, Bd Bir Anzarane 1^{er} étage, Appt 1 - En face de la poste - Casablanca
Tél. : 0522 98 04 04 - Urgence : 0662 11 48 02 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

