

# 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



## Déclaration de Maladie

M22- N° 000915

152933

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0004497 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENNANI TARIK  
 Date de naissance : 13-01-1962  
 Adresse : 10 LOT BEVERLY, CALIFORNIE, 20150, CASABLANCA  
 Tél. : 0661198070 Total des frais engagés : 600,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 17/02/2023  
 Nom et prénom du malade : BENNANI TARIK Age : 62  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : CASABLANCA Le : 17/02/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
17-02-2023	C S1 DEBIT	02	600 Dtt	<div> <div> Prof. Dr. Abdennabi OUAH </div> <div> Chirurgien Urologue </div> <div> N°3 </div> <div> 416, Bd. Adolphe Max, 1350 Bruxelles </div> <div> Tél. 0522 98 98 12/22 </div> <div> Fax 0522 98 98 22 </div> </div>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

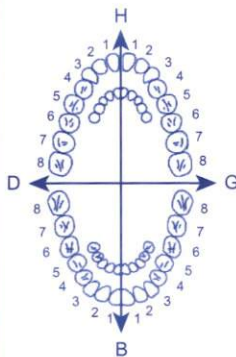
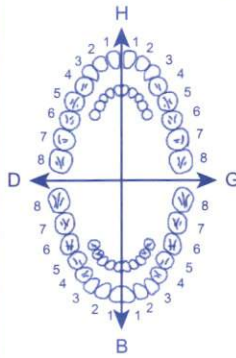
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, 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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

## Professeur Abdennabi JOUAL

Chirurgien Urologue Andrologue

Ancien Professeur d'Urologie à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

Ancien Président de l'Association  
Marocaine d'Urologie

Membre de l'Association  
Européenne d'Urologie



Cabinet d'Urologie

Professeur Joual

عيادة أمراض المسالك البولية  
الأستاذ أجوال

## الدكتور عبد النبي أجوال

إختصاصي في أمراض و جراحة الكلي  
و المسالك البولية و التناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق للجمعية المغربية  
لجراحة المسالك البولية

عضو بالجمعية الأوروبية  
لجراحة المسالك البولية

Casa, le : 17-02-2023

### NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné, Professeur JOUAL Abdennabi, certifie avoir reçu  
de Monsieur BENNANI Tarik la somme  
de SIX CENT dirhams (600 dirhams) concernant l'acte suivant :

- 300 CONSULTATION
- 300 DEBITMETRIE

Fait pour servir et valoir ce que droit.

Professeur JOUAL Abdennabi

Professeur Abdennabi JOUAL

Chirurgien Urologue

416, Bd Abdelmoumen, Imm A, N°3

Casablanca Tél. 0522 98 98 12/22

Fax 0522 98 98 22

## Professeur Abdennabi JOUAL

Chirurgien Urologue Andrologue

Ancien Professeur d'Urologie à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

Ancien Président de l'Association  
Marocaine d'Urologie

Membre de l'Association  
Européenne d'Urologie



Cabinet d'Urologie

Professeur Joual

عيادة أمراض المسالك البولية  
الأستاذ أحوال

## الدكتور عبد النبي أجوال

إختصاصي في أمراض و جراحة الكلي  
و المسالك البولية و التناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق للجمعية المغربية

لجراحة المسالك البولية

عضو بالجمعية الأوروبية

لجراحة المسالك البولية

Casa, le : 27 Octobre 2022

NOM : BENNANI

PRENOM : Tarik

### ÉCHOGRAPHIE RÉNALE ET VÉSICALE

Les reins sont de taille normale.

Ils sont de contours réguliers, avec une bonne différenciation cortico- médullaire sans anomalies écho-structurale.

Absence de lithiase rénale et absence de dilatation des cavités pyélo -calicielles.

Vessie pleine ne présente pas d'anomalie pariétale ou endo-luminale .

Résidu post mictionnel non significatif.

### ÉCHOGRAPHIE PROSTATIQUE

La prostate a été examinée par voie trans pariétale. Elle est augmentée de taille de 60 g et d'échostructure homogène.

Professeur Abdennabi JOUAL  
Chirurgien Urologue  
416 Bd Abdelmoumen Immeuble A N°3  
Casablanca Tél. 0522 98 98 12/22





## Laborie Medical



Patient: BENNANI, TARIK  
Médecin: Pr JOUAL  
Laborie Medical

Sexe: Homme  
Date/Naiss.:  
Age:

N° Patient:  
Nom d'Examen: Débitmétrie Initiale

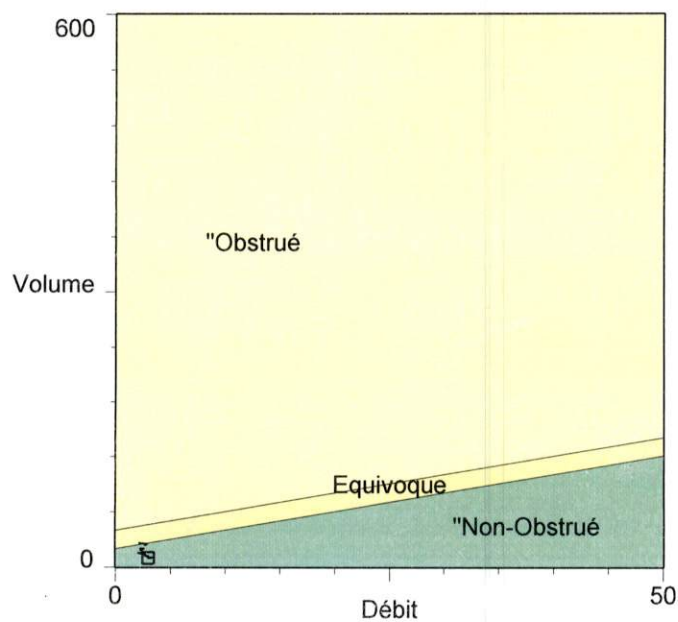
Fichier:  
Version: 12 Rel 0  
Temps: 18:16:26

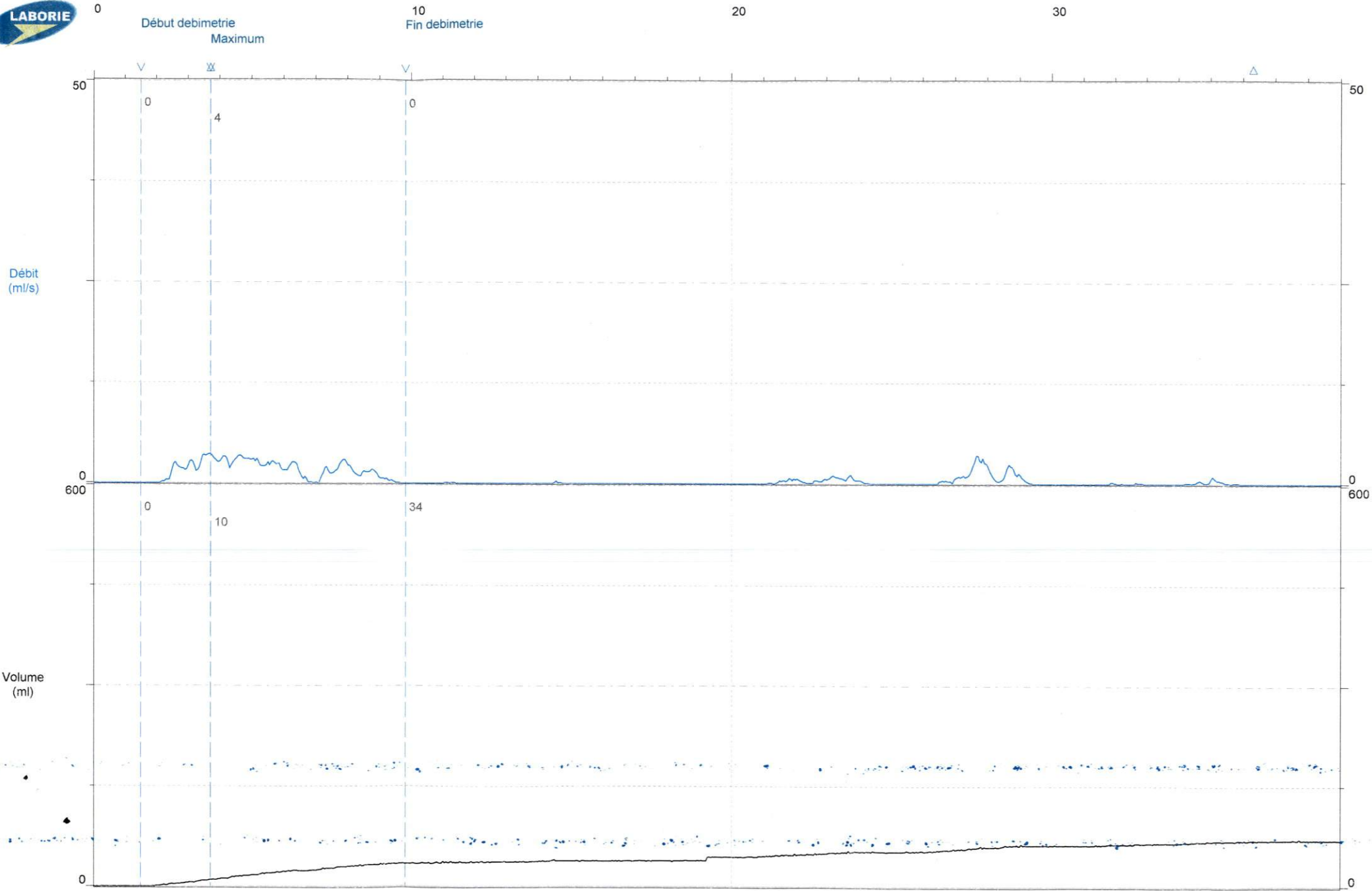
Date: 17/02/2023

### Sommaire des Evénements (\* = Déplacer événement)

Annotation	Temps	Débit	Volume
Début debimétrie	1.5	0	0
Maximum	3.7	4	10
Débit Max.	3.7	4	10
Fin debimétrie	9.8	0	34
Volume Max.	36.3	0	70

Nomogramme URA





# Professeur Abdennabi JOUAL

Chirurgien Urologue Andrologue

Ancien Professeur d'Urologie à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

Ancien Président de l'Association  
Marocaine d'Urologie

Membre de l'Association  
Européenne d'Urologie



Cabinet d'Urologie

Professeur Joual

عيادة أمراض المسالك البولية  
الأستاذ أجوال

# الدكتور عبد النبي أجوال

إختصاصي في أمراض و جراحة الكلي  
و المسالك البولية و التناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق للجمعية المغربية  
لجراحة المسالك البولية

عضو بالجمعية الأوروبية  
لجراحة المسالك البولية

Casa, le : 17 Février 2023

## Rapport médical

Monsieur BENNANI Tarik agé de 62 ans consulte pour des troubles mictionnels.

L'exploration urologique met en évidence une hypertrophie prostatique d'allure bénigne le PSA est à 1.

Le débit urinaire est de 4 ml/sec et un résidu post mictionnel évalué à 211 ml.

L'obstruction vésicale est très gênante malgré un traitement par des alfa bloquants pendant trois mois.

Il nécessite une vaporisation prostatique pour désobstruction.

Professeur JOUAL Abdennabi

Professeur Abdennabi JOUAL  
Chirurgien Urologue  
416, Bd Abdelmoumen Immeuble A, N°3  
Casablanca Tél. 0522 98 98 12/22  
0522 98 98 22