

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

N° W21-796923

AS9763

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01407

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL KETTANI Sidi Hamid

Date de naissance :

19.04.1950

Adresse :

98 Rue Mimosa Agt 23 May Arzana
Casab

Tél. :

0511 220 761

Total des frais engagés :

1180,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

03 MAI 2023

Nom et prénom du malade :

EL KETTANI Sidi Hamid

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Effet d'ostéoporose

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/05/2023

El Kettani Sidi Hamid

MUPRAS

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
8 MAI 2023	<i>Signature</i>	<i>Signature</i>	<i>Signature</i>	INP : 051073386 Dr Amine BOUAFIA Chirurgien Urologue Résidence du Palais, Angle Bd Ghendi El Maârouf, 1000, 2ème Etage Tél : 022 26 10 51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Signature</i>	03/05/2023	190,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Signature</i>			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP :
<img alt="Diagram of upper teeth showing dental treatment markings (H, D,				

Docteur M. Amine BOUAB

CHIRURGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

الدكتور محمد أمين بواب

جراح اختصاصي في أمراض الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب

سان انطوان (باريس VI)

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى
الفحص و الجراحة بالاليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلى

Casablanca, le 03/05/2003 الدار البيضاء، في:

N° 02 KETTAN, Sidi Hmed

490100

Docteur Amine BOUAB

14/05/2003

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Souad Samira
Docteur en Pharmacie
13 Rue Annanis Boujedou
Casablanca Tél : 05 22 39 09 70

Dr. Med Amine BOUAB
chirurgien urologue
Résidence du palais Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour Immeuble N°15
Tel. 05 22 39 10 50 - 06 63 72 39 36

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour
Entrée par rue Yasmine, Imme. E, 3^{ème} étage - Casablanca

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، و شارع يعقوب المنصور
الدخول: زنقة ياسمين. عمارة E. الطابق الثالث. الدار البيضاء

Tél.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 • Mobile : 06 63 72 39 30 • E-mail : drbouab.uro@gmail.com

5 mg

30

comprimés pelliculés

LOT 224114

EXP 08/24

PPV 490DH00

Voie Orale

CHIRUGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا) ا

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلى

Casablanca, Le 03 MAI 2023 الدار البيضاء، في

**COMPTE RENDU D'ECOGRAPHIE RENALE ET VESICO-
PROSTATIQUE SUS PUBLIENNE**

NOM : Mr EL KETTANI

PRENOM : Sidi Hamid

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Contrôle prostatique

Absence d'épanchement intra-péritonéal et adénopathie abdominale.

Le rein droit est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiasis, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale.

Le rein gauche est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiasis, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale. Il existe de multiples kystes corticaux et parapyréthiques.

La rate est de situation, de taille et d'échostructure normales.

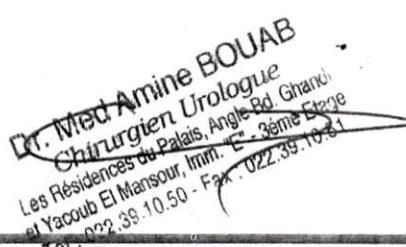
La vessie vide.

L'exploration de la prostate par voie sus pubienne ne montre pas de lobe médian saillant. Par ailleurs, prostate de taille normale et d'échostructure homogène, pesant environ 30 g.

Absence d'épanchement pelvien.

CONCLUSION: Echographie rénale et vésico-prostatique ne révélant pas à ce jour, d'HBP manifeste. Vessie vide. Rein gauche polykystique.

A compléter par une débitmétrie et un dosage de PSA.



Docteur M. Amine BOUAB

الدكتور محمد أمين بواب

CHIRUGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلى
والمسالك البولية والقناطرية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)
طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى
الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية
تفتيت حصى الكلى

Casablanca, Le 03 MAI 2023 الدار البيضاء، في

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur,

Prie

Mr /Mme /Mlle

EL KETTANI SIDI Hamid

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente

**Pour Une consultation = 300.00dhs
Echographie rénale et vésicale = 400.00dhs**

S'élevant à la somme de **700.00dhs**

SEPT CENT DIRHAMS

Dr. Med Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Les Résidences du Palais, Angle Bd Ghandi
et Yacoub El Mansour, Imm. E^e - 3ème Etage
Tel : 0522.39.10.50 - Fax : 0522.39.10.51
Signature et cachet du médecin