

# 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.

M22- 0044655

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : ..... *Ab 8549*

Actif  Pensionné(e)  Autre : ..... *LAHOU FILALI*

Nom & Prénom : *LAHOU FILALI* - *Abderahmane*

Date de naissance : *01.01.1946*

Adresse : *11 Bld. Bir Anzarane Résid: SEDRA 1 Apt 4*

*Stg 2 MAARIF CASABLANCA*

Tél. : *0663727237* Total des frais engagés : *860,10* Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *11.07.2023*

Nom et prénom du malade : ..... Age: ..... *Abderahmane LAHOU FILALI*

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ..... *Maladie chronique*

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : ..... *MUPRAS*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ..... *17 JUIL. 2023*

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 : *17/07/2023*

Signature de l'adhérent(e) : *LAHOU FILALI*

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>HARMACIE HYPER</b> <b>Nadia BENNIS</b> <b>Antenne de Ali Abderrazak</b> <b>BP 1000 - 10000 CASABLANCA</b>	14/07/23	160.10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14 JUL 2023	des coefficients	400.-

## 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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur KSIKES Mohsine  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
ANDROLOGUE**

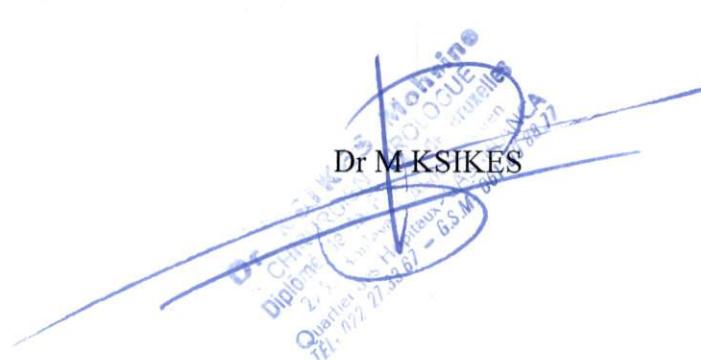
Diplômé de la faculté de médecine de Bruxelles  
Ancien interne des hôpitaux de Paris  
Membre de l'European Association of Urology (E.A.U)  
Membre de l'Association Française d'Urologie (A.F.U)

Casablanca le :14/07/23

**ORDONNANCE MEDICALE**

NOM et PRENOM : Mr Abderrahmane LAHLOU FILALI

- 109.70   
1/ Contiflo gélules 0,4 mg:  
1 gélule / j le soir au lit pdt 1 mois
- 50.40   
2/ Musfon cp :  
1 cp 3x/ pdt 5j
- Algik cp :  
1 cp 3x/j pdt 5 j

  
Dr M KSIKES

**PHARMACIE HYPER  
Nadia BENNIS**  
angle Bd. Dr Abderrahmane Lahou Filali  
Casablanca  
Tél. 0522 273367 - 0661 098877

**Docteur KSIKES Mohsine  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
ANDROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine de Bruxelles  
Ancien interne des hôpitaux de Paris

Membre de l'European Association of Urology (E.A.U)  
Membre de l'Association Française d'Urologie (A.F.U)

Casablanca le : 14/07/2023

NOM, PRENOM : Mr Abderrahmane LAHLOU FILALI

**NOTE D'HONORAIRES**

Echographie abdomino-pelvienne et endo-rectale de la prostate : 400 dh

Dr. KSIKES Mohsine  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
Diplômé de la Faculté de médecine de Bruxelles  
Ancien interne des hôpitaux de Paris  
Boulevard Hassan II Casablanca  
Téléphone : 0524 22 00 00  
Fax : 0524 22 00 00  
S.M. 061 09 88 77

Dr. M. KSIKES.

Docteur KSIKES Mohsine  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
ANDROLOGUE

Expert national auprès des tribunaux.  
Diplômé de la faculté de médecine de Bruxelles  
Ancien interne des hôpitaux de Paris  
Membre de l'European Association of Urology (E.A.U)  
Membre de l'Association Française d'Urologie (A.F.U)

Casablanca le : 14/07/2023

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne ET ENDORECTALE

**NOM, PRENOM : Mr Abderrahmane LAHLOU FILALI**

### **REIN G :**

Rein de taille normale , bon index cortico-médullaire .  
Présence de 2 kystes simples .  
Absence dilatation pyélo-calicielle.  
Pas de lithiase .

### **REIN DT :**

Rein de taille normale , bon index cortico-médullaire .  
Présence de 1 kyste simple .  
Absence de dilatation pyélo-calicielle.  
Pas de lithiase .

### **VESSIE :**

Vessie transsonique en réplétion .  
Absence de processus tumoral intra-vesical  
Pas de lithiase

### **RESIDU POST-MICTIONNEL :**

Discret .

### **PROSTATE :**

Prostate homogène de 40 g  
Présence de plusieurs calcifications.  
Absence de zones hypoéchogènes suspectes .

### **CONCLUSION :**

Présence de 2 kystes rénaux gauches simples .  
Présence d'une hypertrophie prostatique de 40 g avec plusieurs calcifications et un discret résidu post mictionnel .

Dr. KSIKES Mohsine  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
Diplômé de la Faculté de Bruxelles  
225, Avenue Mohammed V  
Quartier des Hôpitaux, CASABLANCA  
TÉL: 0527 27 33 07 - 0524 861 09 81 17

SONO-ACE  
X4

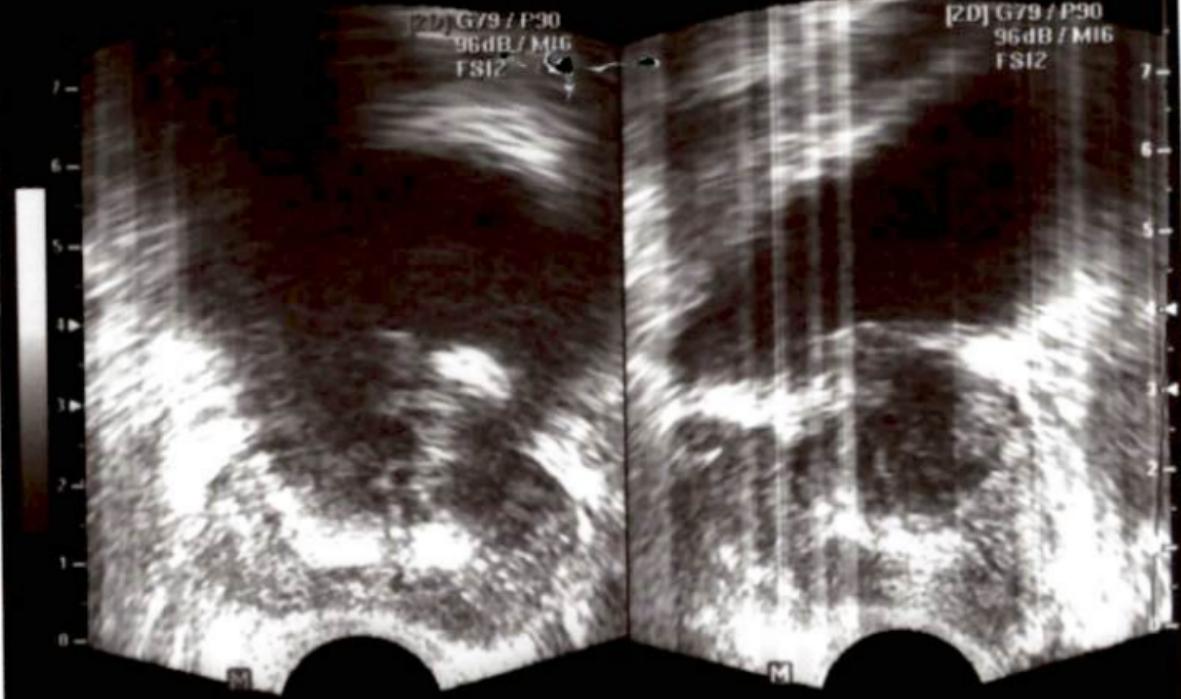
Dr ksikes urologue  
Urologie

IPS 13D  
EC4-9ES

8.0cm IM 1.1 14-07-2023  
Gén. 11m 0.4 14:34:05

[2D] G79 / P30  
96dB / M16  
FSI2

[2D] G79 / P30  
96dB / M16  
FSI2



2D  
1 Direction 2 Densité 3 Rés. Etendue 4 Focalisation - 5 Focalisation +

SONOACIE  
X4

Dr. Ksikes urologue  
Urologue

IPS 13D  
EC4-9ES

8.0cm IM 1.1  
Gén. 11m 0.4

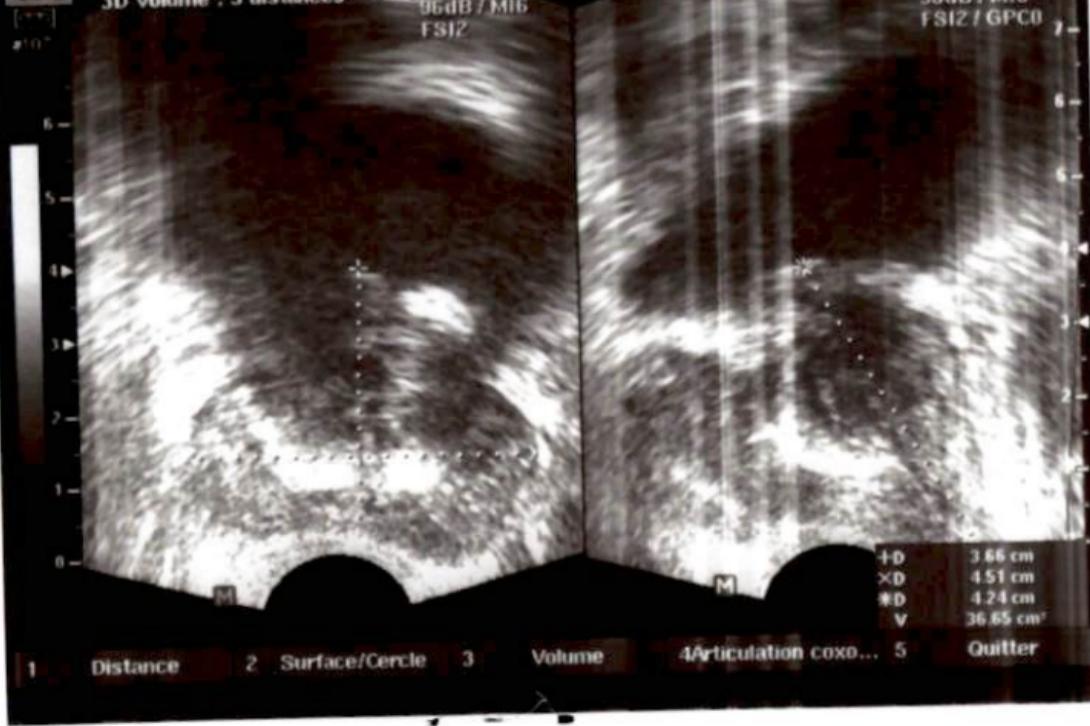
14-07-2023  
14:34:22

CINE

3D Volume : 3 distances

[2D] G79 / P30  
96dB / M16  
FSI2

[2D] G79 / P30  
96dB / M16  
FSI2 / GPC0



XD 3.66 cm  
XD 4.51 cm  
XD 4.24 cm  
V 36.65 cm<sup>3</sup>

1 Distance 2 Surface/Cercle 3 Volume 4 Articulation coxo... 5 Quitter

SONOACE  
X4

Dr Stakes urologue  
Abdomen

IPS 17D  
C3-7ED

16.0cm IM 0.57  
Pén. 11m 0.3

14-07-2023  
14:30:05

2D G50 / P90  
80dB / MI6  
FSI2 / GPC0

CINE  
[ ] 0 -  
[ ]

5 -  
10 -  
15 -



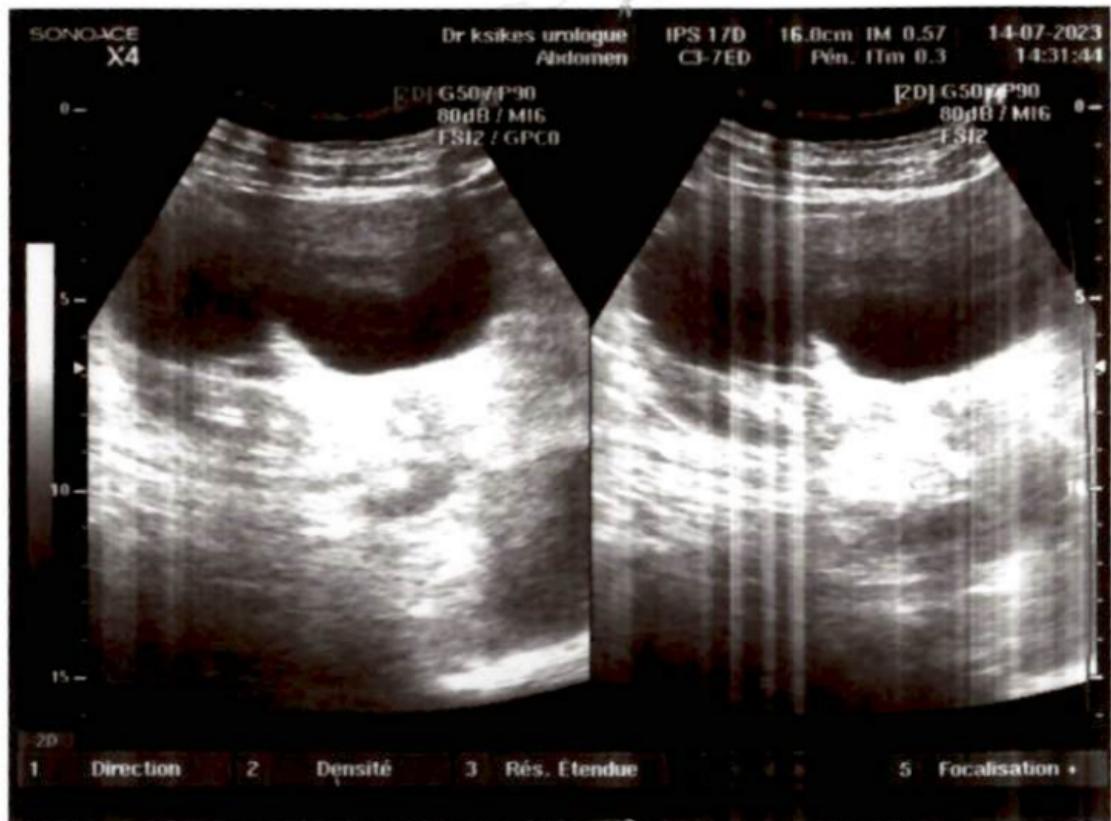
2D

1 Exécuter auto

3 Edit Cine

4 Enregistr. Cine

5 Vitesse (%)



SONOACE  
X4

Dr Ksikes urologue  
Abdomen

IPS 17D  
C3-7ED  
Pén. 11m 0.3

14-07-2023  
14:32:13

2D

127

[2D] G50/P90  
80dB / M16  
FSI2 / GPC0

[2D] G50/P90  
80dB / M16  
FSI2 / GPC0

5  
10  
15

15

2D

1 Exécuter auto

3

Edit One

4 Enregistr. One

5 Vitesse (%)