

# 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.



## Déclaration de Maladie

M23-0018517

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10363

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELAICH

ABDELLAH

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661390944

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/01/2021

Nom et prénom du malade : ELAICH Abdellah Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection urologique

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 : 31/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

### 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
31/01/2024	Consultation	500,00	300,00 500,00 800,00	DR. M. CHARIF CHECHAOUNI Chirurgien Dentiste - Radiologue Parc Lyautey 17 - 1000 points d'Exupéry 2em étage - 59-69 - FAX: 0522-48-40-88 URGENCE: 06-12-03-14 Gobblange

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY SALAM Rue Amal Docteur en pharmacie 27, Rue de l'Alley - Hay Salam Casablanca Tel: 05.22.94.15.14	31.01.24	490,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

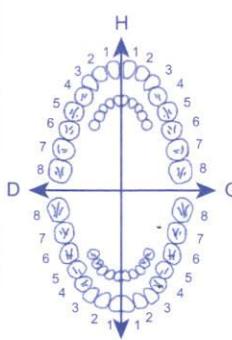
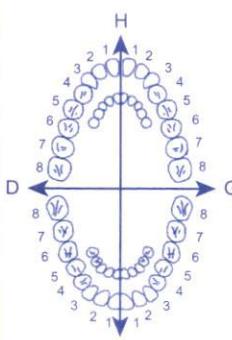
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Ancien Professeur Assistant  
au C.H.U. IBN SINA  
**De Rabat**  
Ancien Chef de Clinique  
du Groupe Hospitalier  
**COCHIN De Paris**  
Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology

الدكتور منير شريف  
شفشاوني  
اختصاصي في أمراض  
وجراحة المسالك البولية  
أستاذ مساعد سابقا بالمركز  
الصحي الجامعي ابن سينا  
بالرباط وكوشن بباريز  
عضو بالجمعية الفرنسية  
لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale / Circoncision
- Coeliochirurgie
- Chirurgie des Troubles de la Statique pelvipérinéale et de l'incontinence Urinaire chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique du bas appareil urinaire
- Lithotripsie extra-corporelle
- Echographie prostatique transrectale

Casablanca, le 31/01/2024

**Mr EL AICH Abdellah 49 ans**

490,00

**RECTIS 5 MG**

1 CP A MIDI APRES LE REPAS, pendant 14 jours



✓ = 490,00

PHARMACIE BAB ESSALAM  
SARL  
Atta récomande Amal  
Docteur en pharmacie  
27 Rue de l'Atlas -hay salam -Casablanca  
Tel: 05.22.94.15.14  
2

Dr. Mounir CHARIF CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Rési. Parc Lyautey 1, Rond Point S<sup>T</sup> EXUPERY  
2<sup>e</sup> étage • Appart. 11  
Tél: 0522 48 40 58 - Fax: 0522 48 40 88  
Urgences: 0522 48 40 58 - 0522 48 40 88  
Casablanca

**Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue**

Ancien Professeur Assistant  
au C.H.U. IBN SINA de Rabat  
Ancien Chef de Clinique du Groupe  
Hospitalier COCHIN de Paris  
Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology



الدكتور متير شريف شفشاوني  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
المسالك البولية  
أستاذ مساعد سابق بالمركز الصحي  
الجامعي ابن سينا بالرباط و kokshan بباريز  
عضو بالجمعية الفرنسية والأوروبية  
لأمراض المسالك البولية

Casablanca, le 31/01/2024

**Mr EL AICH Abdellah**

**Facture : NH 202401/093**

**Actes**

Consultation  
Echographie

**Montant**  
300,00  
500,00

**Total :** **800,00**

Arrêtée la présente facture à la somme de : **HUIT CENTS DIRHAMS**

ICE : 001632746000030  
INP : 091040600

Dr. Mounir CHARIF CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Rési. Parc Lyautey 1, Rond Point St Exupery  
2<sup>e</sup> Etage Appart 11  
Tél: 0522.48.40.88 Fax: 0522.48.40.88  
Urgence: 0661.20.81.14 - Casablanca

**Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue**

Ancien Professeur Assistant  
au C.H.U. IBN SINA de Rabat  
Ancien Chef de Clinique du Groupe  
Hospitalier COCHIN de Paris  
Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology



الدكتور منير شريف شفشاوني  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
المسالك البولية  
أستاذ مساعد سابقاً بالمركز الصحي  
الجامعي ابن سينا بالرباط وكوشان بباريز  
عضو بالجمعية الفرنسية والأوروبية  
لأمراض المسالك البولية

Casablanca, le : ..... 31/01/2024 .....

## **COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE**

**Mr EL AICH Abdellah**

### **Résultats**

Appareil médical : MINDRAY DC-30. Sonde linéaire 7L4A superficielle de 7 à 10 MHz, en mode B, doppler pulsé, couleur et énergie

Examen réalisé : ECHOGRAPHIE RENALE, VESICALE ET PROSTATIQUE SUS PUPIENNE

Résultats :

- Le rein droit est de taille normale. Les contours sont réguliers. L'index cortico-médullaire est respecté. Absence de dilatation des cavités rénales.
- Le rein gauche a des dimensions normales. Les contours sont réguliers. Absence de dilatation des cavités rénales. L'index cortico-médullaire est respecté.
- La vessie est anéchogène. La paroi vésicale est fine.
- La prostate étudiée par voie sus pubienne a un volume d'environ 23 cc.
- Absence de résidu post mictionnel.

Signé : Dr. Mounir C. CHEFCHAOUNI

Dr. Mounir CHARIF CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Résidence Parc Lyautey 1, Rond Point S<sup>T</sup> EXUPERY  
B<sup>me</sup> Et<sup>e</sup> - Appt N° 11  
Tél: 0522.48.40.58 - Fax: 0522.48.40.88  
Urgences: 0661.20.92.14 - Casablanca

Dr Meunir CHARIF CHEFCHAOUNI  
31-01-2024 10:57:02

EL AICH,ABDELLAH  
20240131-105239-33C5

Urology

CR-2P

AP 96.1% M 0.8 TIS 0.4

AP 96.1% M 0.8 TIS 0.4



mindray  
DC-30  
B  
F HS.0M  
D 16.6  
G41  
FR 21  
DR 105  
Z 0.80  
iClear 3  
iBeam

Dr Meunir CHARIF CHEFCHAOUNI  
31-01-2024 10:56:16

EL AICH,ABDELLAH  
20240131-105239-33C5

Urology

CR-2P

AP 96.1% M 0.8 TIS 0.4

AP 96.1% M 0.8 TIS 0.4



mindray  
DC-30  
B  
F HS.0M  
D 16.6  
G41  
FR 21  
DR 105  
Z 0.80  
iClear 3  
iBeam

Dr Meunir CHARIF CHEFCHAOUNI  
31-01-2024 10:53:35

EL AICH,ABDELLAH  
20240131-105239-33C5

Urology

CR-2P

AP 95.0% M 0.8 TIS 0.4

AP 95.0% M 0.8 TIS 0.4



P Prostate 3.06 cm  
H Prostate 3.94 cm  
L Prostate 3.45 cm  
Vol prostate 21.61 cm<sup>3</sup>  
Prostate Quality 23 g  
PPSA 2.59 ng/ml

mindray  
DC-30  
B  
F HS.0M  
D 14.6  
G35  
FR 24  
DR 105  
Z 0.80  
iClear 3  
iBeam