

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

198832

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7307 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELARFAOUI MOHAMED

Date de naissance : 1.1.1953

Adresse : GRUE ATTRYAK ABYAD NAY
RAHA EASA

Tél. : 068777582 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13.3.2024

Nom et prénom du malade : ELARFAOUI MOHAMED Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertrophie de prostate

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

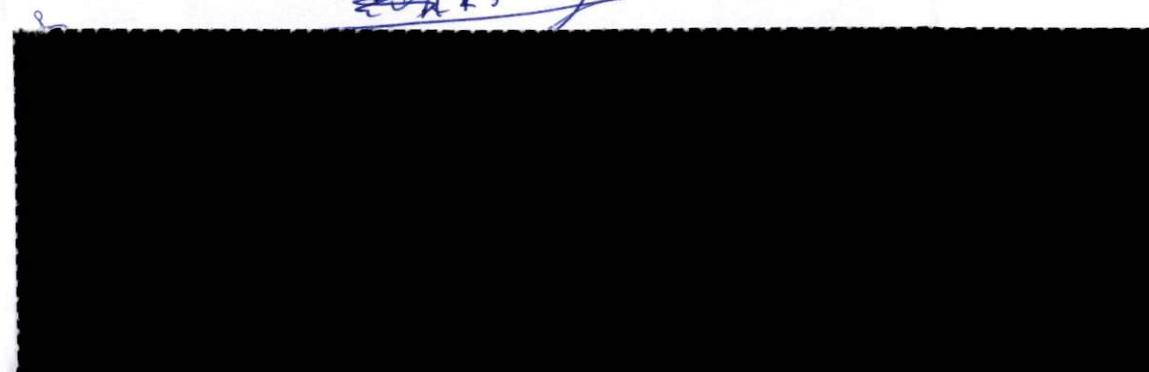
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 14/03/2024

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 Paiement des Actes
13/3/24	Et Echo		6000 H	JOSEPH BENJELLOUN 980404-033 1

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALAMI 1me Alami Soumni Sam Docteur en Pharmacie Rue Annabi Tunisie	13/3/24	476,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, with the following features:

- Upper Arch:** Labeled with numbers 1 through 8 from left to right. Symbols above the teeth include: 5 (W), 6 (V), 7 (L), 8 (H), 8 (V), 7 (Y), 6 (V), 5 (W).
- Lower Arch:** Labeled with numbers 1 through 8 from left to right. Symbols below the teeth include: 5 (W), 6 (V), 7 (Y), 6 (V), 5 (W), 4 (H), 3 (V), 2 (W), 1 (H), 1 (V), 2 (W), 3 (V).
- Midline:** A vertical double-headed arrow labeled "D" at the top and "B" at the bottom indicates the midline of the arch.

(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

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

13 MARS 2024

ELARFAOUA MOAANED

137900X3

① Uritab X 10mg

PHARMACIE ALAMANI
Mme Alami Soumni Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annarjiss - Beauséjour
Casablanca - Tél. 05 22 39 09 70

69,7

② Urostam

100mg

3mg x 10

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

شارع بئر أنزاران، المدخل 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 - E-mail : benjelloun.uro@gmail.com

AMM N°: 150/19DMP/21/NNP

N° Lot: 3TZ262
Fab. : 05/2023
Per. : 05/2025

PPV: 137,90 DH

AMM N°: 150/19DMP/21/NNP

N° Lot: 3TZ262
Fab. : 05/2023
Per. : 05/2025

PPV: 137,90 DH

AMM N°: 150/19DMP/21/NNP

N° Lot: 3TZ262
Fab. : 05/2023
Per. : 05/2025

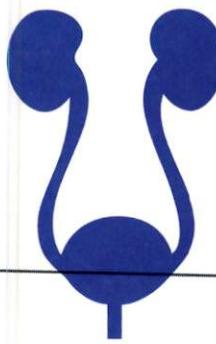
PPV: 137,90 DH

PPV: 62DH/U
PER: 04/26
LOT: M1312

**DOCTEUR
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



**الدكتور
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

Casablanca, le

FACTURE

LE :13/03/2024

Mr EL ARFAOUI MOHAMED

consultation : 300DH

ECHOGRAPHIE : 300DH

TOTAL : SIX CENT DH

Dr. MOHAMED BENJELLOUN
Chirurgien Urologue
Casablanca, Maroc
Tél : 0522 98 04 04 - E-mail : benjelloun.uro@gmail.com

21 ، شارع بئر أنزاران، 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 - E-mail : benjelloun.uro@gmail.com

**DOCTEUR
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



**الدكتور
محمد بنجلون**

جراح المسالك البولية والتناسلية

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

13 MARS 2024

Casablanca, le

MR EL ARFAOUI MOHAMED

Compte Rendu Echographique

Le rein droit : est de taille normale, des contours réguliers. Sans pathologie particulière, sans dilatation des voies excrétrices et sans image de calcul urinaire. Il présente une bonne dédifférenciation cortico-médullaire, par ailleurs présence d'un kyste rénal.

Le rein gauche : est de morphologie et de position normale. Sans syndrome obstructif rénal gauche ni d'image de calcul urinaire. Le rein est bien dédifférencié ; sans image parenchymateuse suspecte.

La vessie : pleine, à paroi fine et à contenu transsonique anéchogène, sans anomalie endoluminale distincte.

Prostate : est d'héchostructure homogène, sans lésion focalisée individualisable.

Augmentée de volume de 66g avec lobe médian. Les contours prostatiques restent réguliers.

VB LITHIASIQUE.

RPM :quelque cc .

AU TOTAL : HYPERTROPHIE PROSTATIQUE AVEC LOBE MEDIAN.

Dr. Mohamed BENJELLOUN
CHIRURGIEN UROLOGUE
Casablanca - Maroc
Tél : 0522 98 04 04
Fax : 0522 98 04 04
E-mail : benjelloun.uro@gmail.com

21 ، شارع بئر أنزاران، 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 - E-mail : benjelloun.uro@gmail.com