

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- N° 004432

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1084 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAYACHI LAHRACH Fatima
 Date de naissance : 06/02/50
 Adresse : Bd des Clubs Rte A6 App. 7 - Anfa Park - Casablanca
 Tél. : 0661.267345 Total des frais engagés : VM Dr Bensouda 600 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC

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 :/...../.....

de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
13/03/24	CS Abimehmet Eclw		600.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/03/24	113.40

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

Dr Abdallah BENSOUDA

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Chirurgien Urologue - Andrologue

الدكتور عبد الله بنسودة

خريج كلية الطب بالرباط

فحص وجراحة أمراض الكلى والمسالك البولية والتناسلية

الرباط ، في : Rabat, le :

Date : 13/03/2024

LAYACHI CHAOUKI - né(e) le : 29/11/1950 (73 ans)

113,40 UMAX 400 µg (0.4MG) Boîte de 30 (Tamsulosine)

UN CP LE SOIR PDT 1 mois

صيدلية مطارد أنف
PHARMACIE DE L'AÉROPORT D'ANFA
Mme. LAMNIAI BRIGITTE
72, Bis Bd. Sidi Abderrahmane
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 39 06 36

صيدلية مطارد أنف
Pharmacie de l'Aéroport
BENSAÏDI AMAL
1, Bd. Sina Casablanca
Tél : 05 22 36 18 13

Dr. BENSOUDA
Urologue Andrologue
17, rue Jbel Moussa, Rabat
Tél : 06 37 67 03 03
IN : 101 67 03 03



17, rue Jbel Moussa, appt. 4, Agdal-Rabat الرباط - أكدال - رقم 4 - شقة موسى، زنقة جبل موسى، 17

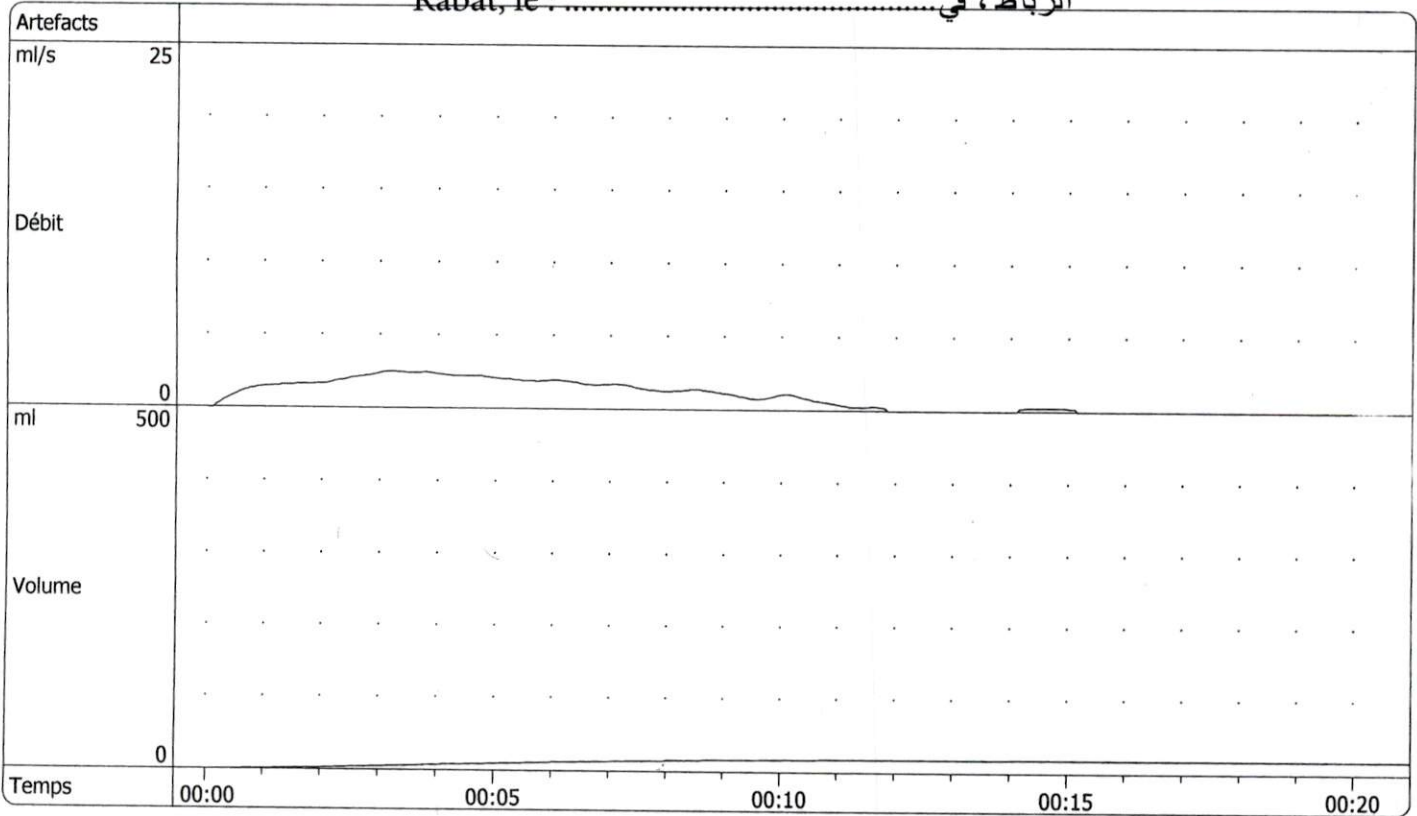
abdallahbensouda@gmail.com ☎ : 0537 67 03 03 - 0665 33 40 10

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat
MMS Flowmaster: Débit urinaireفحص
مركز كلية الطب بالرباط
LAYACHI, CHAOURI

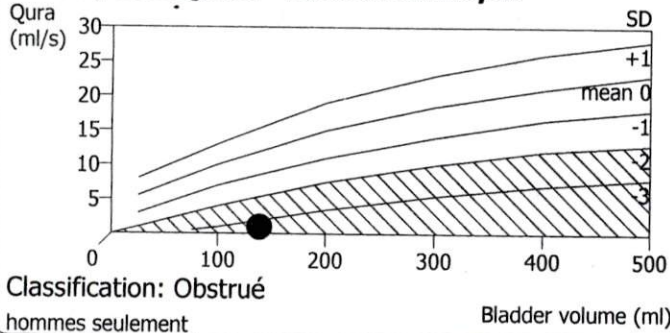
Sexe: Homme
Date de naissance: 29/11/1950
Numéro de patient:
Date/heure d'examen: 13/03/2024 / 14:46
Numéro d'examen:

Hôpital: ECHOGRAPIE VÉSICULO-PROSTATIQUE
Imprimer date/heure: 13/03/2024 / 14:50
Flowmaster: MMS FLOWMETER - PE15-9FLMB6276

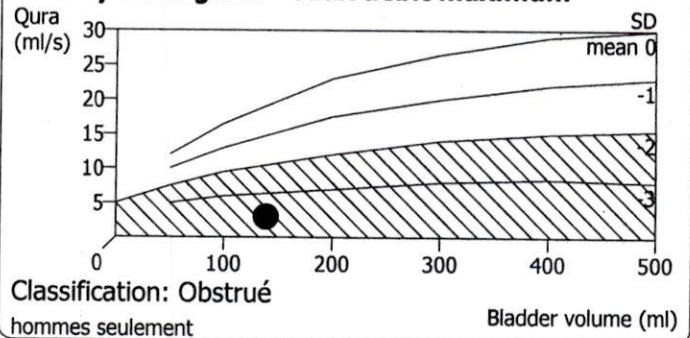
Rabat, le : في الرباط



Siroky nomogram - Taux débit moyen



Siroky nomogram - Taux débit maximum



Résultats

Taux débit moyen : 1.5 ml/s
Taux débit maximum : 2.5 ml/s
Temps jusqu'au débit maximum : 3.0 s
Volume évacué : 18.5 ml
Residual urine : 120 ml
Bladder volume : 138.5 ml
Temps débit : 11.2 s
Temps évacuation : 11.5 s
Intervalles : 1

Version: FR-2.7c, FM-2.7e, DB-2.7d

Commentaires

Dr Abdallah BENSOUDA

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Chirurgien Urologue - Andrologue

الدكتور عبد الله بنسودة

خريج كلية الطب بالرباط

فحص وجراحة أمراض الكلى والمساكن البولية والتناسلية

Rabat, le : في الرباط ،

Date : 13/03/2024

LAYACHI CHAOUKI - né(e) le : 29/11/1950 (73 ans)

Echographie vesico prostatique et renale et débimétrie

RD de taille normale, de contours réguliers avec bonne différenciation cortico-médullaire sans dilatation pyelique ou calicielle

RG de taille normale, de contours réguliers avec bonne différenciation cortico-médullaire sans dilatation pyelique ou calicielle

Vessie contenu homogène, paroi régulière sans épaissement de la paroi vésicale, volume de la vessie 120 ml

Pas de polype

diverticule de 5 cm

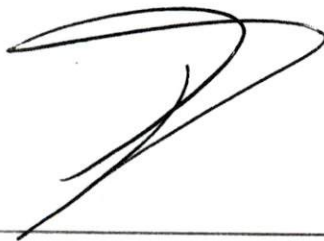
Uretere pelvien non dilaté.

Prostate homogène de g

Débitmétrie

Miction prolongée : courbe avec temps prolongé et Qmax bas et temps de jet allongé (obstruction sous vésicale ou hypcontractilité vésicale)

RPM : 100 cc



17, rue Jbel Moussa, appt. 4, Agdal-Rabat الرباط - أكدال - شقة رقم 4 - 17، زنقة جبل موسى،

abdallahbensouda@gmail.com ☎: 0537 67 03 03 - 0665 33 40 10

Dr. Abdallah BENSOUDA

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Chirurgien Urologue - Andrologue

الدكتور عبد الله بنسودة

خريج كلية الطب بالرباط

فحص وجراحة أمراض الكلى والمسالك البولية والتناسلية

الرباط ، في Rabat, le :

Note d'honoraires

Patient : CHAOUKI LAYACHI

Date : 13 mars 2024

Désignation

Montant

ECHOGRAPHIE VESICO + PROSTATIQUE ET

300.00 DH

Consultation

300.00 DH

Sous-Total : 600.00 DH

Total : 600.00 DH

Dr. BENSOUDA Abdallah
Urologue - Andrologue
17, rue Jbel Moussa, Appt. 4
Agdal - Rabat
N°P: 101171411
Tel: 05 37 67 03 03

17, rue Jbel Moussa, appt. 4, Agdal - Rabat 17، زنقة جبل موسى، شقة رقم 4 - أكدال - الرباط

abdallahbensouda@gmail.com ☎: 0537 67 03 03 - 0665 33 40 10