

# 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



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

## Déclaration de Maladie

1422- 0053485

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUMEN BRAHIM

Date de naissance : 01-06-1954

Adresse : n°14 lot 01 HAFES MAY MY Rachid

Casa

Tél. : 0664941231

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abderrazak MOUSSAID  
Médecin Sexologue  
38, Bd. Rahal El Mestiri  
Tél: 0522 29 83 81/31 Casa

Date de consultation : 05 JAN 2023

Nom et prénom du malade : MOUMEN Brahim

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension, diabète, etc.

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Diabète

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) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
05/01/23	C	02	400.00DH	Dr. Abderrazak MOUSSAID Médecin Sexologue 38, Bd. Rahat El Meskini Tél: 0522 29 83 81/31 Casa

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie REGIONALE TAZALAGA DE 80, Bd. de la Liberté Casablanca Tél. : 0522 31 33 94 INP 092050244	05/01/2023	112,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abderrazak MOUSSAID Médecin Sexologue 38, Bd. Rahat El Meskini Tél: 0522 29 83 81/31 Casa	05/01/23	250	400.00DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

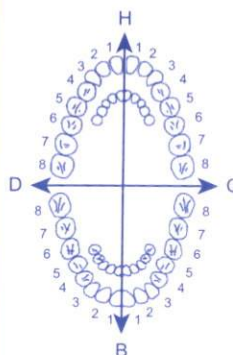
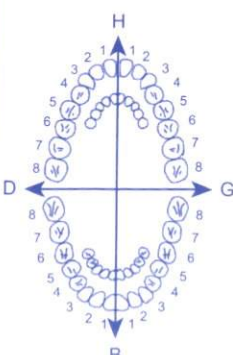
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

**Docteur Abderrazak MOUSSAID**

MEDECIN SEXOLOGUE PSYCHOSOMATICIEN  
Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris XIII - Bobigny

Président Fondateur de l'Association Marocaine de Sexologie  
Membre Fondateur de la Société Francophone  
des Médecines Sexuelles

Membre Titulaire de l'Association Inter Disciplinaire  
et Port Universitaire de Sexologie (en Europe)

SEXOTHERAPIES INDIVIDUELLE ET DE COUPLE  
INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

Nom : *Moumen*

Prénom : *Brachim*

Compte Rendu

**PHARMACO-DOPPLER  
DES ARTERES  
GENITALES**

38, Boulevard Rahal El Meskini, 20130 Casablanca - Maroc  
Tél.: 05 22 29 83 81/31 - GSM : 06 61 18 85 42  
E.mail : moussaïd.abderrazak@hotmail.fr

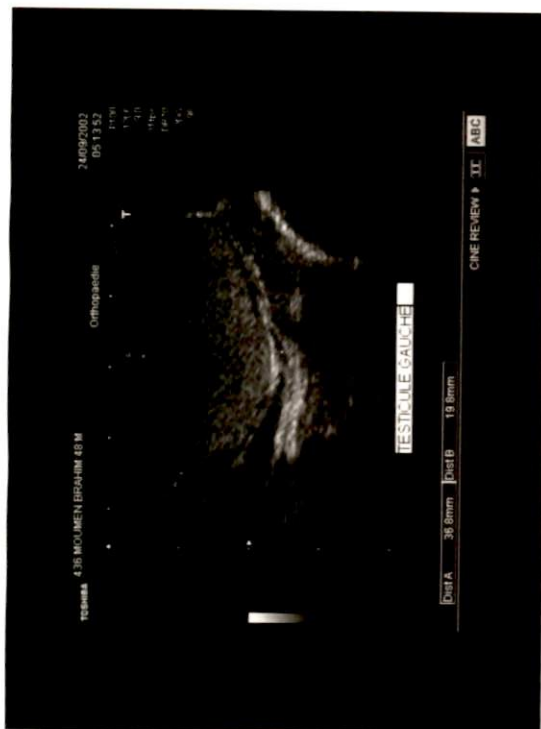
*Echographie abdomino-pelvienne*

*Partie de l'ère*

*- test de la gaine*

*de la gaine testiculaire*

Dr. Abderrazak MOUSSAID  
Médecin Sexologue  
38, Bd. Rahal El Meskini  
Tél: 0522 29 83 81/31 Casablanca  
10 5 JAN 2023





**Dr. Abderrazak MOUSSAID**

Médecin Sexologue Psychosomaticien

**الدكتور مساعيد عبد الرزاق**

طبيب مختص في العلوم الجنسية

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris XIII - Bobigny  
et de l'université Paul Sabatier - Toulouse III

Président Fondateur de l'Association Marocaine de Sexologie

Membre Fondateur de la Société Francophone des Médecines Sexuelles

Membre Titulaire de l'association Inter disciplinaire

et post-Universitaire de Sexologie

Attaché de cours à la faculté de Médecine de Casablanca.

Expert assermenté auprès des tribunaux

Horaires de Travail : Du Lundi au Vendredi

De 09h00 à 15h00

خريج جامعة باريس الشمالية وجامعة تولوز III  
رئيس مؤسس للجمعية المغربية للعلوم الجنسية

**علاج الأمراض الجنسية والتناسلية**

ملحق بكلية الطب بالدار البيضاء

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

أوقات العمل من الإثنين إلى الجمعة

من 09:00 صباحاً إلى 03:00 بعد الزوال

05 JAN 2023

Casablanca, Le .....

M<sup>r</sup> MOHAMED Brahimi



37,40 x 3

1. Androgène ; 250 - 350

112,20

11m/15.



INP 092050244

**DOCTEUR Abderrazak MOUSSAID**  
**MEDECIN SEXOLOGUE PSYCHOSOMATICIEN**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris XIII-Bobigny

**SEXOTHERAPIES INDIVIDUELLE ET DE COUPLE**  
**INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES**

**EXPERT ASSERMENTÉ AUPRÈS DES TRIBUNAUX**

Consultation sur rendez-vous

**الدكتور عبد الرزاق مسعيد**  
**طبيب مجاز في العلوم الجنسية**

من جامعة باريس

علاج الصعوبات الجنسية عند الرجل والمرأة  
- الأمراض التناسلية -

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

بالموعد

CASABLANCA LE :

05/04/2008  
Dr. Abderrazak MOUSSAID  
Médecin Sexologue  
38, Bd. Rahal El Meskini  
Tél: 0522 29 83 81/31 Casa

Note d'honoraire

Nom = MOUMEN BRAHIM

Examen = Echographie - abdomino - pelvienne.

Cotation = 750.

Montant = quatre cent DHS (400.00 DHS).

Dr. Abderrazak MOUSSAID  
Médecin Sexologue  
38, Bd. Rahal El Meskini  
Tél: 0522 29 83 81/31 Casa

38 شارع رجال المسكيني - 20 000 الدار البيضاء

38, Boulevard Rahal El Meskini, 20 000 CASABLANCA - MAROC

Téléphone : (022) 29.83.81/31 - Télécopie : (022).22.11.14 - GSM : (061).18.85.42

E-Mail : moussaid.abderrazak@wanadoo.net.ma

Des cas de tumeurs de la prostate et de la vésicule séminale ont été observés suite à un traitement prolongé par les androgènes. Bien qu'il soit peu probable que les douleurs puissent représenter un danger pour votre santé. Dans des cas rares, une tumeur interne pourrait se produire à cause de ces tumeurs, ce qui pourrait mettre votre vie en danger.

C'est pourquoi vous devez consulter d'urgence un médecin si vous souffrez de douleurs importantes au niveau du ventre. Toutes les sensations inhabituelles que vous pourriez ressentir dans votre ventre ne doivent pas être prises comme le signe possible d'une tumeur ou de saignements. Si les douleurs ne disparaissent pas rapidement, informez-en votre médecin.

### Enfants et adolescents

ANDROTARDYL ne doit pas être utilisé chez l'enfant ni l'adolescent.

### Autres médicaments et ANDROTARDYL 250 mg/1 mL, solution injectable intramusculaire

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Le médecin devra peut-être ajuster la dose et / ou établir une surveillance particulière si vous utilisez l'un des produits suivants :

- ▶ certains médicaments utilisés pour traiter la nervosité et les troubles du sommeil (les barbituriques),
- ▶ un médicament utilisé pour traiter la douleur ou l'inflammation (oxyphenbutazone),
- ▶ des médicaments qui fluidifient le sang (anticoagulants aussi appelés anti-vitamines K), car cela peut augmenter le risque de saignement. Votre médecin vérifiera la dose.
- ▶ des médicaments utilisés pour traiter le diabète. Il peut être nécessaire d'ajuster la dose du médicament qui fait baisser votre taux de sucre dans le sang. Comme d'autres substances androgènes, la testostérone peut augmenter l'effet de l'insuline.

Les autres composants sont : huile de

Qu'est ce que d'ANDROTARDYL 250 mg/1 mL, solution injectable intramusculaire et contenu de l'emballage extérieur

Solution injectable intramusculaire en ampoule de 1 mL, 10 ampoules

Titulaire d'AMM au Maroc

Bayer S.A

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah

Casablanca Marina, Tour Ivoire 1, Étage 3.

20030 Casablanca.

Fabricant

BAYER AG

13343 BERLIN

ALLEMAGNE

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le Décembre 2020.

(BEC 17466 CCDS 09 + BEC 13137 + BEC 16521 + BEC 16520 + BEC 11601 CCDS 08 + BEC 8313 CCDS 07)



ANDROTARDYL  
250 mg/1 mL  
اندروتاردیل  
ملغ 250 / مل



88412354

Bayer

