

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

- Reclamation : 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

N° W21-727581

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) 124800

Matricule : 2074 Société : 958,7

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Benamar Mohammed

Date de naissance : 15-07-1953

Adresse : MAY/ ELMOHAMMADI Lot ELGHANNA Rue Khelid
Ben OUALID N°15 Oujda

Tél : 06 11872596 Total des frais engagés : 958,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Fouad MACHMACHI
Chirurgien-Urologue
Bd. Assad Bnou Al Fourat
Oujda - Tél: 05 36 68 95 76

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 JUL 2023

Nom et prénom du malade : Benamar Mohammed Age : 70

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

Nature de la maladie : prostatite

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 : Oujda Le : 10/09/23

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
03 JUL 2023	CD	N	150 DH	INP 081095945

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TENNIS Dr CHAKRI Eddine Rte Moucharaf B3 - N°19 Tél: 0535 69 06 02 - OUJDA INPE: 082055963	03/07/23	30870

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Fouad MACHMACHI Chirurgien-Urologue Bd. Assad Brou Al Fourat Oujda - Tél: 05 36 68 95 76	03 JUL 2023	Echographie 30+30 k 2	150 DH
04/07/2023 p 300			386,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

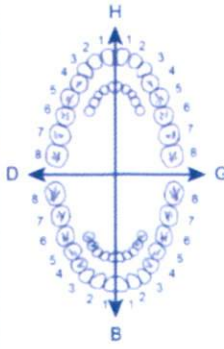
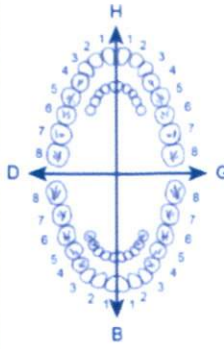
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>																
				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 <table border="1"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		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"/>
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
G																				
																				

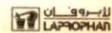
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

يُحفظ بعيداً عن الحرارة والرطوبة

A CONSERVER A L'ABRI DE LA CHALEUR ET DE L'HUMIDITE

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS



مختبرات لافروفان للصناعات الصيدلانية لشمسالة إفريقياس - 21، زقاق الأدوية - الفارالنجاس - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES CHIMES - FARALNJA - MAROC

BECIDOUZE®

20 dragées



6 118000 031192

BECIDOUZE®

20 dragées



6 118000 031192

بيسيدوز®
فيتامين ب 1
فيتامين ب 6
فيتامين ب 12

20 قرصاً

لافروفان

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 12/2025
LOT 20007 4

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 12/2025
LOT 20007 3

TERAZOSINE NORMON® 5 mg

Boîte de 30 comprimés

LOT: 12822012
PER: 09/2025
PPV: 79,50 DH

TERAZOSINE NORMON® 5 mg

Boîte de 30 comprimés

LOT: 12822018
PER: 12/2025
PPV: 79,50 DH

TERAZOSINE NORMON® 5 mg

Boîte de 30 comprimés

LOT: 12822018
PER: 12/2025
PPV: 79,50 DH

Dr. MACHMACHI Fouad

CHIRURGIEN UROLOGUE

Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires
Endo-urologie - Lithotritie extracorporelle
Stérilité et Impuissance Sexuelle
Echographie Urogénitale et Endorectale
Ancien attaché au CHU de Besançon (France)

مركز تفتيت حصي الكلي
**Centre de Lithotritie
Extra-corporelle**

الدكتور فؤاد مشماشي

طبيب جراح

جراحة الكلي والمسالك البولية والأعضاء التناسلية
الفحص بالمنظار للمسالك البولية - العقم والقصور الجنسي
تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية
ملحق سابق بمستشفيات بزنسو فرنسا

Oujda, le: وجدة في: 03 JUL 2023

Benamar mhammed ben elhadj ka ddow

Dr Fouad MACHMACHI
Chirurgien-Urologue
Bd. Assad Bnou Al Fourat
Oujda - Tél: 05 36 68 95 76

Facture

consultation	150 Dh
Echographie	150 DH
total.	300 Dh

Arrêter la présente facture a la somme trois cents dirhams

DOCTEUR FOUAD MACHMACHI
CHIRURGIEN UROLOGUE

Dr Fouad MACHMACHI
Chirurgien-Urologue
Bd. Assad Bnou Al Fourat
Oujda - Tél: 05 36 68 95 76

Adresse Email : fouadmachmachi@gmail.com

Telephone Domicile : 0536689576 Portable : 0661364858

Dr. MACHMACHI Fouad

CHIRURGIEN UROLOGUE

Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires

Etdo-urologie - Lithotritie extracorporelle

Stérilité et Impuissance Sexuelle

Echographie Urogénitale et Endorectale

Ancien attaché au CHU de Besançon (France)

مركز تفتيت حصي الكلي

Centre de Lithotritie

Extra-corporelle

الدكتور فؤاد مشماشي

طبيب جراح

جراحة الكلي والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

الفحص بالمنظار للمسالك البولية - العقم والقصور الجنسي

تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية

ملحق سابق بمستشفيات بزنسو فرنسا

Oujda, le: وجدة في:

03/07/2023

Nom: BENAMAR mhammed ben el haj kaddour

Age:

70 ans

Merci de faire

7950 x 3 = 23850

TERAZOSINE 5 mg

3510 x 2 = 7020

VIT B1 B6 B12



1 cp le soir x 3 mois

1cp x3/j

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabaine - OUJDA
05 36 69 16 91 Fax 05 36 71 62 91

Dr Fouad MACHMACHI
Chirurgie Urologie
Bd. Assad Ibnou Al fourat
OUJDA - TEL.: 05 36 68 95 76

PHARMACIE TENNIS
Dr CHAKI Eddine
Rte Mouassine B3 - N°19
Tel: 0536 69 06 02 - OUJDA
INPE: 0520555963

DOCTEUR FOUAD MACHMACHI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Adresse Email : fouadmachmachi@gmail.com

Telephone Domicile : 0536689576 Portable : 0661364858

Bd. Assad Ibnou Al fourat

Tél.: 05 36 68 95 76

شارع أسد بن الفرات

Dr. MACHMACHI Fouad

CHIRURGIEN UROLOGUE

Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires

Endo-urologie - Lithotritie extracorporelle

Stérilité et Impuissance Sexuelle

Echographie Urogénitale et Endorectale

Ancien attaché au CHU de Besançon (France)

مركز تفتيت حصى الكلي

Centre de Lithotritie

Extra-corporelle

الدكتور فؤاد مسماشي

طبيب جراح

جراحة الكلي والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

الفحص بالمنظار للمسالك البولية - العقم والقصور الجنسي

تفتيت حصى الكلي والمسالك البولية

ملحق سابق بمستشفيات بنسوفرنسا

Oujda le: 03/07/2023

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Nom: BENAMAR mhammed ben el haj kaddour

Age: 70 ans

Opérateur: Dr Fouad MACHMACHI

Appareil: SONOACE 5000

Sonde Triple fréquence 3.5 MHz et 7.5 MHz

Titre: Echographie Urogénitale.

Foie: de taille et d'échostructure normale, pas de dilatation des voies biliaires intra hépatiques.

Rein Droit: de taille et d'échostructure normale.

* Absence de dilatation des voies excrétrices.

Rein Gauche: de taille et d'échostructure normale.

* Absence de dilatation des voies excrétrices.

Vessie: Avant Miction:

* Absence de lésion endo vésicale.

* Absence de lithiase.

* Absence de diverticule.

Après Miction

* Residue post mict inf a 100 cc.

Prostate: Legerement Hypertrophique de 25 g environ d'échostructure d'allure homogène.

Dr Fouad MACHMACHI
Chirurgien-Urologue
Bd. Assad Ibnou Al Fourat
OUJDA - TEL: 05 36 68 95 76

DOCTEUR FOUAD MACHMACHI

CHIRURGIEN UROLOGUE

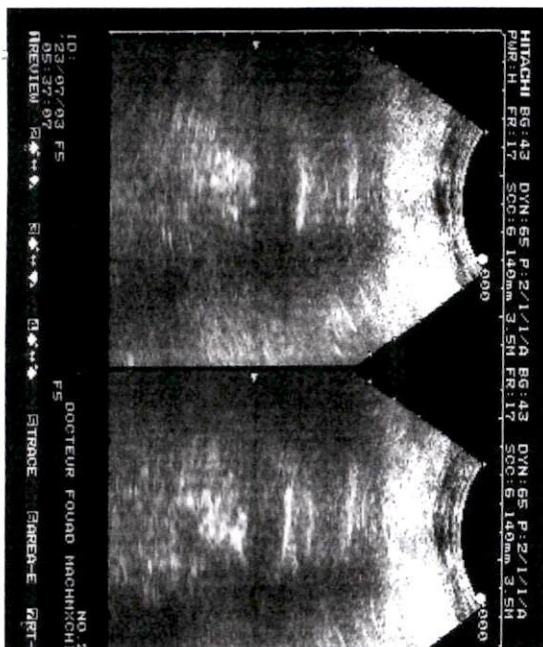
Adresse Email : fouadmachmachi@gmail.com

Telephone Domicile : 0536689576 Portable : 0661364858

Bd. Assad Ibnou Al fourat

Tél.: 05 36 68 95 76

شارع أسد بن الفرات



مختبر التحليلات الطبية مختاري

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr. Mohammed Mokhtari
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie Moléculaire
Auto-immunité
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 04/07/23 à 08:29

Edité le : 04/07/23

Page : 1/1

Monsieur BENAMAR MHAMMED (1953)

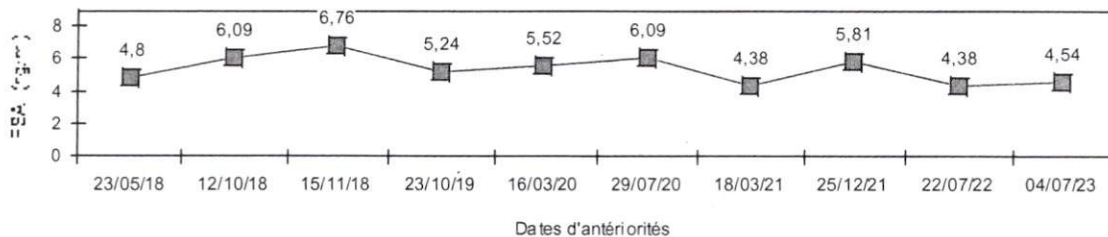
Dossier : 23GBB

Docteur FOUAD MACHMACHI

MARQUEURS ANTIGENIQUES

	Normales	Antériorités
P.S.A. (ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE)----- :		<u>22/07/22</u>
(Technique ECLIA, Cobas e411, Roche)		
Résultat contrôlé.		
	4,540 * ng/ml	< 4
		4,380

REMARQUES: Ce résultat doit être interprété selon l'âge, les données cliniques, radiologiques et biologiques



LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

44, Rue El Mourabidine - OUJDA - Tél. : 036 691 691

Dr MOHAMMED MOKHTARI

Spécialités :

Biochimie
Hématologie
Bactériologie
Virologie
Immunologie
Mycologie
Parasitologie

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746

CNSS N : 7881312

IFISCAL : 40186309

INPE : 083060400

ICE : 000425573000052

Oujda le 4 juillet 2023

Monsieur BENAMAR MHAMMED

FACTURE N°	112969
------------	--------

Analyses :

PSA total -----	B	300	Total : B 300
-----------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

350,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Cinquante Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabidine - OUJDA
05 36 69 16 91 Fax 05 36 71 02 02