

# 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.

## Adresses Mails utiles

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 545 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MASROUR Abderrazak 127183

Date de naissance : 28/01/1945

Adresse : 32, Bd Kennedy Casab

Tél. 0661290969 Total des frais engagés :



### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



02 OCT. 2023

M R ACCUEIL

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : M. Nasrour Abderrazak Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Abortion subly

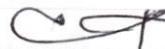
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casab Le : 11.10.2023

Signature de l'adhérent(e) :



#### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES |                   |                       |                                 |  |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Dates des Actes                | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachets et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes        |
| 1er AOUT 2003                  |                   | C <sub>3</sub>        | 300 DH                          | DR. EL AARINI CHIRURGEN URGENCE 76, Bd. Abdelkrim El Khatib Casablanca |
| 1er AOUT 2003                  |                   | C <sub>3</sub>        | 600 DH                          | DR. EL AARINI CHIRURGEN URGENCE 76, Bd. Abdelkrim El Khatib Casablanca |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date    | Montant de la Facture |
|---|---------|-----------------------|
| ARMACIE LAHJA JAMA<br>Nadia ZEIN JAMA<br>Residence Taghazout<br>Tel: 05 22 20 28 87 | 11-8-23 | 1469.00<br>30.50      |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| <p>Av. du Phare, Casablanca<br/>Laboratoire d'analyses médicales du Phare<br/>Av Dr Med Silemassi,<br/>Rés Lalla Khadidja, Casablanca<br/>0522 203236 Fax: 0522 203286</p> | 16/12/23 | B.150                        | 200,00 DH              |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>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 DENTAISES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|---|---|---|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <b>TRAVAIL A FAIRE</b><br><table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">D</td> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">B</td> </tr> </table> | H  | G | D | B | <b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b><br><table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">25533412</td> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">00000000</td> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">00000000</td> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">35533411</td> <td style="width: 50px; height: 50px; text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | <b>MONTANTS DES SOINS</b><br><table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H  | G  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D  | B  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25533412   | 21433552   |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00000000   | 00000000   |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00000000   | 00000000   |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35533411   | 11433553   |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession  |  | <b>DATE DU DEVIS</b><br><table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px;"></td> </tr> </table> |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATE DE L'EXECUTION</b><br><table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px;"></td> </tr> </table> |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



MERINID  
UROLOGY  
CENTER

- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

Casablanca, le

11 AOUT 2023

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale  
d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interné des Hôpitaux de Paris

elmrini\_mohamed@hotmail.fr

Nom: Masrour Abderrazak



- 79,50 x2 S.V
- 547,00 x2 S.V
- 1/ Terazosine 5mg 1cp/j  
le soir au coucher 2mois
- 2/ Tadalafil 5mg 1cp/j 2mois
- 108,00 x2
- 3/ Veca 5mg 1cp/j 2mois

$\rightarrow = 1469,00$

Dr. EL MRINI MOHAMMED  
CHIRURGIEN PROLOGISTE  
76, Bd. Abdelmoumen 3ème Etage  
Tél: 0522 25 36 36 - Casablanca  
Lot: 3192 PER: 03 - 26 P.P.V: 108 DH 00

PHARMACIE AHIJAJMA  
Nadia ZEMANIA  
Avenue du Maroc, résidence Taghazout  
Casablanca - Tel: 05 22 20 28 67

LOT: 12823005  
PER: 03/2026  
PPU: 79,50 DH  
Tenir hors de la portée et de

LOT: 12823007  
PER: 03/2026  
PPU: 79,50 DH  
Tenir hors de la portée et de

PPV: 547DH00  
PER: 04/25  
LOT: M1369-2  
PPV: 547DH00  
PER: 04/25  
LOT: M1369-2

LOT: 3192  
PER: 03 - 26  
P.P.V: 108 DH 00

LOT: 3946  
PER: 05 - 26  
P.P.V: 108 DH 00

05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca



MERINID  
UROLOGY  
CENTER

- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

Casablanca, le

18 AOUT 2023

**Pr. EL MRINI** Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale  
d'Urologie

[melmrini@hotmail.com](mailto:melmrini@hotmail.com)

**Dr. EL MRINI** Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interné des Hôpitaux de Paris

[elmrini\\_mohamed@hotmail.fr](mailto:elmrini_mohamed@hotmail.fr)



Nom: Masrour Abderrazak

30.50

1/ Cotrim fort 1cpX2/j 10j

AS

PHARMACIE LAHJAJMA  
Nadia ZEMMAMA  
Avenue du Phare - Résidence Taghazout  
Casablanca - Tel. 05 22 20 28 67

Dr. EL MRINI M. A. M. E.  
CHIRURGIEN UROLOGIE  
76, Bd. Abdelmoumen 3ème Etage  
Casablanca  
Tél: 05 22 25 36 36 - Gsm: 0661 07 35 77

📞 05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 📞 06 97 58 46 60

📍 34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040  
I.F. : 40530035  
CNSS : 7700447  
ICE : 001649183000006  
INPE : 093060473

Casablanca le 16 août 2023

Mr MASROUR ABDERRAZAK

|                           |      |           |
|---------------------------|------|-----------|
| FACTURE N°                | 2761 |           |
| Analyses :                |      |           |
| Spermoculture + ATB ----- | B    | 150       |
| TOTAL DOSSIER             |      | 200,00 DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Dirhams

Laboratoire d'analyses  
médicales du Phare  
Av. Dr. Med. Sijelmassi  
Rés. Lalla Khaddouj, Casablanca  
Tél. 0522 203236 Fax 0522 203286

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le : 16/08/23

Edition du : 18/08/23

Dr MOHAMED EL MRINI

Mr MASROUR ABDERRAZAK

Né (e) le : 28/01/1945

Référence : 23H180

### Antibiogramme

Lecture et interprétation des phénotypes de résistance selon les règles d'expertise du CA-SFM

Nature du prélèvement : Sperme  
Bactérie étudiée : Streptococcus sp

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| Pénicilline G                 | Sensible |
| Amoxicilline (Amoxil)         | Sensible |
| Ceftriaxone (Rocéphine)       | Sensible |
| Gentamycine (Gentalline)      | Sensible |
| Erythromycine* (Erythrocline) | Sensible |
| Lincomycine (Lincocine)       | Sensible |
| Pristinamycine (Pyostacine)   | Sensible |
| Tétracycline (Tétracycline)   | Sensible |
| Cotrimoxazole (Bactrim)       | Sensible |
| Nitrofurantoine (Furadantine) | Sensible |
| Vancomycine* (Vancocine)      | Sensible |

Les aminosides interprétés "sensibles" sont actifs en association synergique avec un antibiotique appartenant à une autre famille.

\* En cas d'utilisation thérapeutique, il est indispensable de déterminer la CMI de la vancomycine (EUCAST, 2021).

Toutes les espèces d'Enterococcus sont naturellement résistantes aux céphalosporines, à l'exception du ceftobiprole vis-à-vis de E.faecalis (EUCAST, 2020).

Laboratoire d'analyses  
médicales du Phare  
Dr KAOUTAR MOUMILE  
Av. Dr. Med. S. Sijelmassi, Casablanca  
Rés. Lalla Khaddouj, Casablanca  
Tél: 05 22 20 32 36 Fax: 05 22 20 32 86

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med Sijelmassi, RDC. Bourgogne. Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM: 06 97 50 56 72 - Fax: 05 22 20 32 86

Email: contact@laboratoireduphare.ma - Site web: www.laboratoireduphare.ma

**Dr Kaoutar MOUMILE**

Pharmacien Biogiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le : 16/08/23

Edition du : 18/08/23

**Dr MOHAMED EL MRINI**

**Mr MASROUR ABDERRAZAK**

Né (e) le : 28/01/1945

Référence : 23H180

## Examens microbiologiques

### Spermoculture

Recherches effectuées selon les exigences réglementaires et normatives

Modalité de recueil -----: Prélèvement apporté au laboratoire

Traitements antibiotiques -----: Absence d'antibiothérapie depuis plus de 10 jours

### Examen préliminaire

Un examen bactériologique des urines a été fait avant le recueil de sperme.

Il s'est avéré négatif.

### RECHERCHE DE TRICHOMONAS

Absence de Trichomonas vaginalis

### CYTOLOGIE

Leucocytes -----: Quelques

Hématies -----: Nombreuses

### EXAMEN DIRECT

Cocci à Gram positif

Absence de levures

### CULTURE SUR MILIEUX USUEL

Présence de nombreuses colonies de Streptococcus sp

### CULTURE SUR MILIEU DE SABOURAUD

Absence de développement mycélien en 48 heures

Laboratoire d'analyses  
médicales du Phare  
Av. Dr. M. Sijelmassi,  
Résidence Méditerranée, Casablanca  
Tél: 05 22 20 32 36 - Fax: 05 22 20 32 86  
Dr Kaoutar MOUMILE  
Praticien en Biologie  
Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM: 06 97 50 56 72 - Fax: 05 22 20 32 86  
Email: contact@laboratoireduphare.ma - Site web: www.laboratoireduphare.ma

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM: 06 97 50 56 72 - Fax: 05 22 20 32 86

Email: contact@laboratoireduphare.ma - Site web: www.laboratoireduphare.ma



- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

11 AOÛT 2023  
Casablanca, le

**Pr. EL MRINI Mohammed**

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale

d'Urologie

[melmrini@hotmail.com](mailto:melmrini@hotmail.com)

**Dr. EL MRINI Mohamed**

Chirurgien Urologue

Ancien Interné des Hôpitaux de Paris

[elmrini\\_mohamed@hotmail.fr](mailto:elmrini_mohamed@hotmail.fr)

**Nom: Masrour Abderrazak**



Laboratoire d'analyses  
médicales du Phare  
Av Dr Med Sijelmassi,  
Rés Lalla Khaddouj, Casablanca  
Tel: 0522 203236 Fax: 0522 203286

*Dr. EL MRINI MOHAMMED*  
CHIRURGIEN UROLOGISTE  
76, Bd. Abdellatif Ben Khelifa  
Casablanca - Code postal 10700  
Tél: 0522 25 36 36 - 0522 25 36 36

05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Rés. Lalla Khaddouj - Avenue Dr Med Sijelmassi - Casablanca

Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Date : 16/08/2023

C.D. : 23H180

Patient : Mr MASROUR ABDERRAZAK

C.P. : 21422

Médecin : Dr. EL MRINI MOHAMED

Organisme :

| NET A PAYER | AVANCE    | SOLDE   |
|-------------|-----------|---------|
| 201,00 DH   | 200,00 DH | 1,00 DH |

SPC