

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.



Déclaration de Maladie

M23-0022489

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3208 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraité
 Nom & Prénom : Benjelloun DRIS
 Date de naissance : 03/07/1967
 Adresse : MAJ ALWAKHA 1 KM 22 NR 47 TR 18
 SEC TO 2 SIDI MOUMEN CASN
 Tél : 0674273061 Total des frais engagés : 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 :

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 : CASA Le : 17/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16.08.2023

613.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

17/08/2023

B = 150

175.00 Dh.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

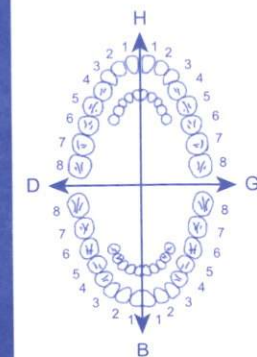
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

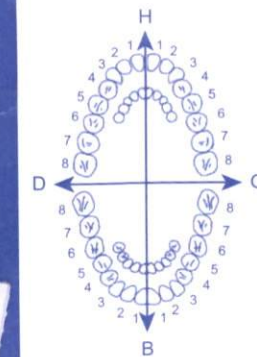
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D — G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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

Docteur

Mohamed Anis Khelil

Chirurgien Urologue
Sexologue, Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca
Diplôme InterUniversitaire d'Uro-oncologie
de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplôme InterUniversitaire de Médecine Hyperbare
et Subaquatique de la Faculté de Médecine de Marseille
Diplôme des Explorations Périméales et d'Urodynamique
de la Faculté de Médecine de Oujda
Diplôme Inter Universitaire de la Faculté de Médecine
de Montpellier de la microchirurgie de la verge.
Membre de l'Association Européenne et Américaine
d'Urologie et de Sexologie



الدكتور

محمد أنيس خليل

إختصاصي في أمراض و جراحة
المسالك البولية، الكلي، المثانة و الجهاز التناسلي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
دبلوم علاج سرطان المسالك البولية
من كلية الطب بالرباط
دبلوم العلاج بالضغط العالي من كلية الطب بمرسيليا
دبلوم استكشاف العرق وديناميكا البول
من كلية الطب بوجدة
دبلوم في ميكرو جراحة القضيب من كلية مونبلييه
عضو في الجمعية الأوروبية و الأمريكية لجراحة المسالك البولية
والجهاز التناسلي

Ordonnance

Casablanca, le 16 AOUT 2023 في الدار البيضاء،

Mr / Mme / Mlle :

DRSS Angelina



Leemix 60mg gel

1 gel x 2 / 1 fois



94, Bd Guernaoui Hay Quods, 1^{er} étage - Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél./Fax : 0522 73 03 49 - **Urgence** : 06 61 51 26 80 - email : kheliluro@gmail.com

www.drkhelilanis.com

Permixon 160 mg

GÉLULE

Extrait lipido-stérolique de Serenoa repens

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consulter un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
3. COMMENT PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
AUTRES MEDICAMENTS UTILISES DANS L'HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE.

Ce médicament est indiqué pour le traitement de certains troubles de l'urine (comme la prostatite chronique, l'hyperplasie bénigne de la prostate, l'adénome de la prostate, etc.).
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
Ne prenez pas ce médicament si vous êtes allergique à l'un des composants de ce médicament.
• Antécédents de troubles de l'urine (comme la prostatite chronique, l'hyperplasie bénigne de la prostate, l'adénome de la prostate, etc.).

la gélule.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec PERMIXON 160 mg, gélule :

Mises en garde

La prise de ce médicament à jeun peut être la cause de nausées.

L'utilisation de ce médicament ne doit pas dispenser d'une surveillance régulière de la prostate chez votre médecin. PERMIXON 160 mg, gélule ne peut se substituer à l'acte chirurgical lorsque celui-ci est indispensable.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

Précautions d'emploi

La prise de ce médicament à jeun peut parfois être la cause de nausées.

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



153,30

20 7 0 20 5



Permixon 160 mg

GÉLULE

Extrait lipido-stérolique de Serenoa repens

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consulter un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
3. COMMENT PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
AUTRES MEDICAMENTS UTILISES DANS L'HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE.

Ce médicament est indiqué pour le traitement de la prostate. Il agit sur la prostate et sur le volume de l'urine.
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
Ne prenez pas ce médicament si vous êtes allergique à l'un des composants.
• Antécédents de troubles de la coagulation.

la gélule.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec PERMIXON 160 mg, gélule :

Mises en garde

La prise de ce médicament à jeun peut être la cause de nausées.

L'utilisation de ce médicament ne doit pas dispenser d'une surveillance régulière de la prostate chez votre médecin. PERMIXON 160 mg, gélule ne peut se substituer à l'acte chirurgical lorsque celui-ci est indispensable.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

Précautions d'emploi

La prise de ce médicament à jeun peut parfois être la cause de nausées.

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

153,30

20 7 0 20 5



Extrait lipido-stérolique de *Serenoa repens*

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consulter un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
3. COMMENT PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

**1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule
ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**
AUTRES MÉDICAMENTS UTILISÉS DANS
L'HYPERTROPHIE BÉNIGNE DE LA PROSTATE

Ce méca-
de cert.
d'urine)
volume)

**2. QUEL
CONNA
160 mg.
Ne pren
dans le**

- Antéc

la gélule.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE
DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE
VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec PERMIXON 160 mg, gélule :
Mises en garde

La prise de ce médicament à jeun peut être la cause de nausées.

L'utilisation de ce médicament ne doit pas dispenser d'une surveillance régulière de la prostate chez votre médecin. PERMIXON 160 mg, gélule ne peut se substituer à l'acte chirurgical lorsque celui-ci est indispensable.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

Précautions d'emploi

La prise de ce médicament à jeun peut parfois être la cause de nausées.

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

153,30

20 7 0 20 5



Permixon 160 mg

GÉLULE

Extrait lipido-stérolique de Serenoa repens

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consulter un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
3. COMMENT PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER PERMIXON 160 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE PERMIXON 160 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
AUTRES MEDICAMENTS UTILISES DANS L'HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE.

Ce médicament est indiqué pour le traitement de certains troubles de l'urine (comme la prostatite, le volume de l'urine, etc.).
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PERMIXON 160 mg, gélule ?
Ne prenez pas ce médicament si vous êtes allergique à l'un des composants.
• Antécédents de troubles de l'urine.

la gélule.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec PERMIXON 160 mg, gélule :

Mises en garde

La prise de ce médicament à jeun peut être la cause de nausées.

L'utilisation de ce médicament ne doit pas dispenser d'une surveillance régulière de la prostate chez votre médecin. PERMIXON 160 mg, gélule ne peut se substituer à l'acte chirurgical lorsque celui-ci est indispensable.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

Précautions d'emploi

La prise de ce médicament à jeun peut parfois être la cause de nausées.

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



153,30

20 7 0 20 25



Docteur

Mohamed Anis Khelil

Chirurgien Urologue
Sexologue, Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca
Diplôme InterUniversitaire d'Uro-oncologie
de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplôme InterUniversitaire de Médecine Hyperbare
et Subaquatique de la Faculté de Médecine de Marseille
Diplôme des Explorations Périméales et d'Urodynamique
de la Faculté de Médecine de Oujda
Diplôme Inter Universitaire de la Faculté de Médecine
de Montpellier de la microchirurgie de la verge.
Membre de l'Association Européenne et Américaine
d'Urologie et de Sexologie



الدكتور

محمد أنيس خليل

إختصاصي في أمراض و جراحة
المسالك البولية، الكلي، المثانة والجهاز التناسلي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
دبلوم علاج سرطان المسالك البولية
من كلية الطب بالرباط
دبلوم العلاج بالضغط العالي من كلية الطب ببرشلونة
دبلوم استكشاف العرق وديناميكا البول
من كلية الطب بوجدة
دبلوم في ميكرو جراحة القضيب من كلية مونبلييه
عضو في الجمعية الأوروبية و الأمريكية لجراحة المسالك البولية
والجهاز التناسلي

Ordonnance

16 AOUT 2019

Casablanca, le في الدار البيضاء،

Mr / Mme / Mlle :

Driss Bengelloun

ECBU + Antioxy

LABORATOIRE MED. ZEFZAF
Dr BERRA Mouna
Med Zefzaf Immi Snoussi 7 N°23
Attacharok - Casablanca
tel 0522 70 96 96 / Fax 0522 70 96 76

LABORATOIRE MOHAMMAD ZEFZAF D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BERRA Mouna

FACTURE N° : 6399/23

Date de la Facture : 17/08/2023

Date des Analyses : 17/08/2023

Nom du Patient : Mr. BEN JELLOUN DRIS



Code Patient : 054793/23

Préscripteur : DR KHELIL MOHAMED ANIS

Récapitulatif des analyses

Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
Examen cyto bactériologique des urines	B90	99
ANTIBIOGRAMME	B60	66

Cotation B: 150

Prélèvement : 10,00 DH

Montant Net : 175,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CENT SOIXANTE-QUINZE DHS

LABORATOIRE MED. ZEFZAF

Dr BERRA Mouna

Rd Med Zefzaf Imm Snoussi 7 N°23

Attacharok - Casablanca

Tel: 0522 70 96 96 / Fax: 0522 70 96 96

Bd med ZEFZAF Imm Snoussi 7 N°23 Hay AL Walaa Attacharouk Sidi Moumen-Casablanca

TEL : 05 22 70 96 96 / E-Mail : zefzaflab@gmail.com / IF: 14481266 / ICE : 001612700000012 / INPE : 093061224





Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 18 août 2023

M. BEN JELLOUN DRIS

Prélèvement 17/08/2023 à 10:18

Référence : 230817205

IPP : 054793/23



Prescripteur : DR KHELIL MOHAMED ANIS

BACTERIOLOGIE

Examen cytotabériologique des urines

Nature de Prélèvement	Milieu du jet
Aspect	Légèrement Trouble
Couleur	Jaune
Culot	Moyenne

CHIMIE

Albumine	Négatif
Sucre	Négatif
Acétone	Négatif
Sang	Négatif
Nitrites	Négatif
pH	6.0

N: 6 - 7

CYTOLOGIE

Hématies	1	/mm ³	N: < 10
Leucocytes	3	/mm ³	N: < 10
Cellules épithéliales	Rares		
Cristaux	Absence		
Trichomonas	Absent		
Levures	Absence		
Cylindres	Absence		
Cellules Rénales	Absence		
Autres	Absence		

CULTURE ET IDENTIFICATION

Stérile .

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna
Bd Med Zefzaf Imm Snoussi 7 N° 23 Hay Al Walaa Attacharouk - Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 70 96 96 / Fax: 05 22 70 96 76

Validé par : Dr. Mouna BERRA