

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

3399

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARES EDDINE GHANDI

Date de naissance :

31.07.1960

Adresse :

Appartement 1, N°4, CALIFORNIE
CASA BLANCA

Télé. :

0661214935

Total des frais engagés :

864,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Youssef DAOUDI
Chirurgien Urologue
Imm. N°9, Apt.1, Rue El Kharroub
Hay Riad - Rabat - Tél : 0537 71 15 95
INPE : 101163574

Cachet du médecin :

Date de consultation :

21.09.21

Nom et prénom du malade :

adens canel

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ALD

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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.
21/02/2012	CS		300.	<p>Chirurgien Urologue N°9, Appartement 1595 Rue El Kharroub Centre Youssef Dabouz</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Najd P.C.	22-09-23	253,80
1 Bis, Rue des Palmiers	22-09-23	311,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Youssouf Chirurgien N°9, Appt. 1, Rue El Jadid - Rabat - Tel : 03 11163574 INPE : 101163574	20/09 2012	desinale unitala	300

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

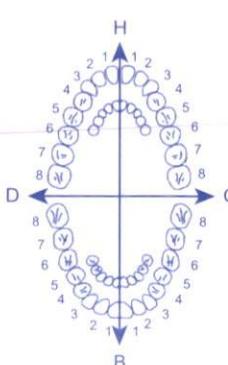
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef Daoudi

Spécialiste en Chirurgie Urologique
Diplômé de L'université de Paris
Lithotripsie extra-corporelle
Endurologie Urodynamique



الدكتور الداودي يوسف

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلي
و المسالك البولية و التناسلية
تفنيت الحصى الجراحية بالمنظار

Rabat, le : 29.10.2013

Faredd
Ghoul

6 x 42,30

Tegaser - № 6

(S.V)

2 م

11 ج x 3 ماء

T = 253,80

Pharmacie Najd Palmier
S.A.R.L. A.U.
1 Bis, Rue Houcine Chahid
Palmier - Casablanca
Tél: 05 22 23 30 84

Docteur Youssef DAOUDI
Chirurgien Urologue

Imm. N°9, Appt.1, Rue Elkharroub
Hay Riad - Rabat Tel : 0537711595
NPE : 101163574

رقم 9 رصيف الحروف، عمارة الميزيرة شقة 1 سكتور 16 حي الرياض الرباط (وراء بنك المغرب)
العنوان: 06 70 44 36 07 / 05 37 71 15 95

N 9, Rue Elkharroub, Imm Al Jazira Rdc, Appartement1. Secteur 16 Hay Riad - Rabat
Tél : 05 37 71 15 95 / 06 70 44 36 07

Docteur Youssef Daoudi

Spécialiste en Chirurgie Urologique

Diplômé de L'université de Paris

Lithotripsie extra-corporelle

Endourologie Urodynamique



الدكتور الداودي يوسف

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى

و المسالك البولية و التناسلية

تقنيت المضي الجراحية بالمنظار

Rabat, le : 22.09.2023

Nom et prénom : FARÈS eddine

GHANDI

Facture de Débitmètrie urinaire

ToTal : ≠ 300 Mad

Docteur Youssef DAOUDI
Chirurgien Urologue
Imm. N°9, Appt. 2, Rue El Kharroub
Hay Riad - Rabat - Tél: 0537 71 15 91

رقم 9 زنقة الخروب، عمارة الجزيرة شقة 1 سكتور 16 حي الرياض الرباط (وراء بنك المغرب)
الهاتف: 06 70 44 36 07 / 05 37 71 15 95

N 9, Rue Elkharroub, Imm Al Jazira Rdc, Appartement1. Secteur 16 Hay Riad - Rabat
Tél : 05 37 71 15 95 / 06 70 44 36 07

Docteur Youssef Daoudi

Spécialiste en Chirurgie Urologique
Diplômé de L'université de Paris
Lithotripsie extra-corporelle
Endurologie Urodynamique



الدكتور الداودي يوسف

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلي
و المسالك البولية و التنافسية
تقنيات الحجمي الجراحية بالمنظار

Rabat, le : ٢٠١٩/٦/٢٩

Fares cd di:-

Ghanda:

Pharmacie Nejd Palmer
1 BIS, Rue Ibnou Chahroub
Casablanca
Tél: 05 22 26 00 64

Tadalex

sur ord.
5 mg

deux

س.م

(Gom au sucre)

T = 311,00

Pharmacie Nejd Palmer
S.A.R.L. Al Chehidi
1 BIS, Rue Ibnou Chahroub
Casablanca
Tél: 05 22 26 00 64

Hay Riad - Rabat - Tel: 0537 71 15 95
Imm. N°9, Appt. 1, Rue El Kharroub
Chirurgien Urologue
Docteur Youssef DAOUADI
N.P.E: 101163574

رقم 9 زنقة افروب، عبارة المبريرة شقة 1 سكتور 16 حي الرياض المرياط (وراء، بنك المغرب)
العنوان: 06 70 44 36 07 / 05 37 71 15 95

N 9, Rue Elkharroub, Imm Al Jazira Rdc, Appartement 1, Secteur 16 Hay Riad - Rabat
Tél : 05 37 71 15 95 / 06 70 44 36 07

TADALIS®

5 mg

Tadalafil

14 Comprimés
pelliculés

Voie orale

b

bottu JA

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 311DH00
PER : 04 / 25
LOT : M1369-1

TERAZOSINE NORMON® 2 mg

Térazosine

LOT:12723002
PER:03/2026
PPU:42,30 DH

Boite de 15 comprimés
Voie orale

TERAZOSINE NORMON® 2 mg

Térazosine

LOT:12723002
PER:03/2026
PPU:42,30 DH

Boite de 15 comprimés
Voie orale

TERAZOSINE NORMON® 2 mg

Térazosine

LOT:12723002
PER:03/2026
PPU:42,30 DH

Boite de 15 comprimés
Voie orale

TERAZOSINE NORMON® 2 mg

Térazosine

LOT:12723002
PER:03/2026
PPU:42,30 DH

Boite de 15 comprimés
Voie orale

TERAZOSINE NORMON® 2 mg

Térazosine

LOT:12723002
PER:03/2026
PPU:42,30 DH

Boite de 15 comprimés
Voie orale

TERAZOSINE NORMON® 2 mg

Térazosine

LOT:12723002
PER:03/2026
PPU:42,30 DH

Boite de 15 comprimés
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.
Sous ordonnance médicale.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.
Tableau A (Liste I).

Respecter le
prescri

MMS Flowmaster: Débit urinaire

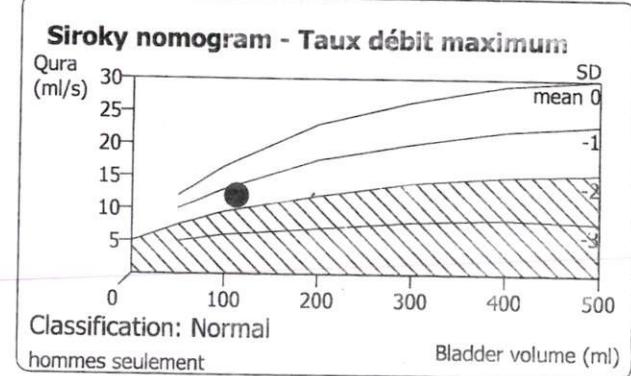
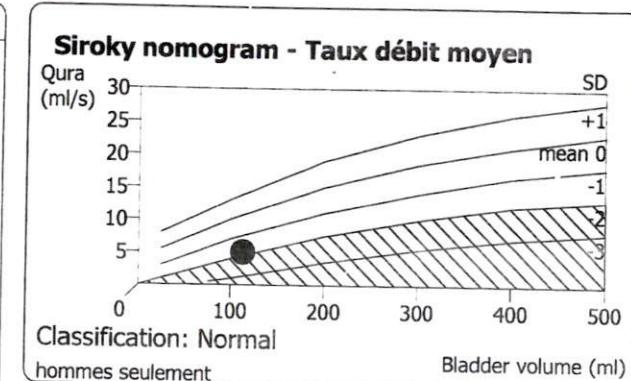
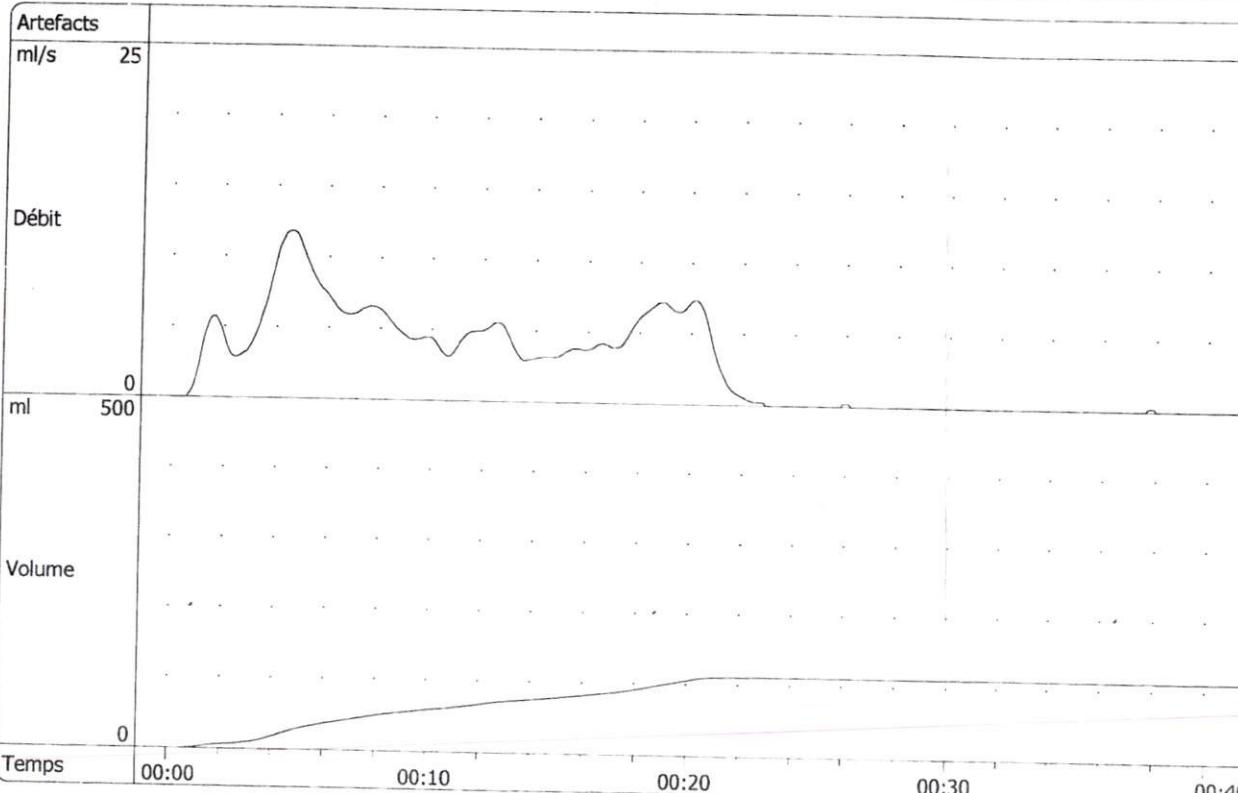


Sexe: Homme
Date de naissance: 31/07/1960
Numéro de patient:

Date/heure d'examen: 22/09/2023 / 15:07
Numéro d'examen:
Hôpital: MMS, the Netherlands

Fares Eddine, Ghandi

Investigator: dr daoudi
Imprimer date/heure: 22/09/2023 / 15:09
Flowmaster: MMS FLOWMETER - PE15-9FLMB6272



Résultats

Taux débit moyen : 4,9 ml/s
Taux débit maximum : 11,8 ml/s
Temps jusqu'au débit maximum : 3,8 s
Volume évacué : 113,2 ml
Temps débit : 21,8 s
Temps évacuation : 21,8 s
Intervalles : 1

Commentaires