

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° M21- 070176

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5416 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 066198612 Total des frais engagés : 2518,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Mohamed EL BAGHOULI
Chirurgien Urologue
اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
404 Bd el Guds Rés Assafa, Etg 2 Apt 11
Ain-Chock Casablanca - Tel: 0522 870 888
Date de consultation : 15/01/2024
Nom et prénom du malade : Elghicouer Hicham Age: 50
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Troubles du Bas Appareil urinaire
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 : CASABAT Le : 15/01/2024
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
15/01/2024	Contrôle			Dr. Mohamed El Ghoul 304, Bd el Qods - Les Assises, Et. 2 Apt 12 Block, Casablanca - Tel: 0522 870 888 INPE: 141170035

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

15/01/2024 349,7

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA Tél : 08 08 60 14 62	B 1600	2169 de

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

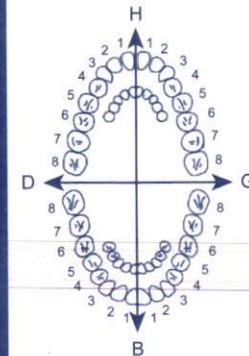
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

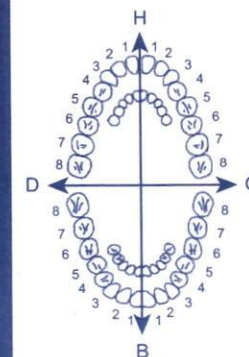
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور محمد البغولي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
Chirurgien Urologique

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

9 Echographie-Laser-Dysfonction érectile

- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

○ حصى الكلى والمسالك البولية

○ سرطان المسالك البولية والتناسلية

○ الفحص والجراحة بالمنظار

٥ الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي

○العقم عند الرجال - انفلات البول

○ جراحة الفتق

URGENCE : 0663 11 29 23

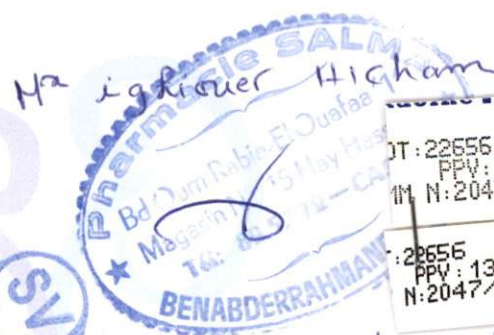
NLPC,mini NLPC

إزالة حصي الكلى بدون جراحة

Tél: 05 22 870 888

Ordonnance

Casablanca, le: 15/01/2024 : الدار البيضاء في:



DT: 22656 PER: 10/2
PPV: 135,00 DH
M N: 2047/01/21/RQ

79.70

① AZIX 4 Toomg

135.00 x 2 lep le 1er jour puis 1/2 cpl / pet

04 jms

Stamp: BENABDERRAHMAN, 28656, PPV: 135,0, N: 2047/01/

(2) Evox cp 500 mg

291; pde 20 jars

349,70

20 jors



أخصائي في أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie-Laser-Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

- حصي الكلي والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول
- جراحة الفتق

URGENCE : 0663 11 29 23

NLPC, mini NLPC
إزالة حصي الكلي بدون جراحة

Tél: 05 22 870 888

Ordonnance

Casablanca, le: 15/01/2024 : الدار البيضاء في:

M. Igliouar Hicham

~~Spermoculture + spermogramme~~

◦ PCR Chlamydia, Mycoplasma

◦ sérologie Mycoplasma, ureaplasma

◦ Hépatite B c, HIV, Syphilis

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél: 08 08 60 14 62

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

Projet One Hill RDC du Bloc Les Orchidées B Bouskoura Casablanca MAROC
Tel: 06 61 728 463 - 05 22 780 102 - 08 08 601 462
IF 52334548 ICE 00313447000069

FACTURE N°: 20240403014

ORGANISME:
M. Hicham IGHIOUER

Date: 03-04-2024



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E	25.00 MAD
0317	Hépatite B / Ag HBS	B120	B	160.80 MAD
0329	HIV: HIV1+HIV (1+2) dépistage	B200	B	268.00 MAD
0324	Hépatite C / Dépistage	B300	B	402.00 MAD
0253	Recherche de Mycoplasmes par culture	B200	B	268.00 MAD
0276	Mycoplasmes génitaux (Hominis et uréalyticum)	B180	B	241.20 MAD
	Recherche par PCR des Chlamydia trachomatis et des Neisseria gonorrhoeae	B500	B	670.00 MAD
	Sérologie de la syphilis	B100	B	134.00 MAD
Total				2169.00 MAD

Total des B: 1600
Montant total de la facture: 2169 Dirhams.
Arrêtée la présente facture à la somme de **deux mille cent soixante-neuf dirhams** .

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

M. IGHIOUER Hicham

Date de naissance: 29-01-1973

Dossier N°: 20240403014



DR MOHAMED EL BAGHOULI

Date de l'examen: 03-04-2024

SEROLOGIES INFECTIEUSES

Cobas E411 (ROCHE) - Alegria (ORGENTEC) - Techniques Immuno-chromatographiques - F200 (SD BIOSENSOR)

Sérologie de la Syphilis (Tréponématose)

TPHA Quantitative

0.528

(<1.000)

VDRL

Recherche négative.

(Précipitation d'une solution sous forme colloïdale)

Conclusion: Sérologie syphilitique négative.

Sérologie du Virus de l'Immunodéficience Humaine (HIV1/2 Combi PT: Ag p24 + Ac)

Index:

0.030

(<0.900)

Conclusion: Sérologie Négative

Interprétation des résultats :

< 0.9	Négatif
0.9 - < 1	Douteux
>= 1	Positif

Sérologie des Mycoplasmes Urogénitaux

Ac anti-Mycoplasma Hominis

Sérologie Négative

Ac anti-Ureaplasma Urealyticum

Sérologie Négative

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RD
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463



Dr. Hind Lazrak
Biologiste
Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

M. IGHIOUER Hicham
Date de naissance: 29-01-1973
Dossier N°: 20240403014



DR MOHAMED EL BAGHOULI
Date de l'examen: 03-04-2024

MARQUEURS DES HEPATITES

Cobas E411(ROCHE)

Sérologie de l'hépatite B: Antigène HBs

Index: 0.287 (<0.900)

Conclusion: Sérologie Négative

Interprétation des résultats :

Index <0.9	Négatif
Index >= 0.9 <1	Douteux
Index >=1	Positif

Sérologie de l'hépatite C: Anticorps anti-HCV

Index: 0.100 (<0.900)

Conclusion: Sérologie Négative

Interprétation des résultats :

Index <0.9	Négatif
Index >= 0.9 <1	Douteux
Index >=1	Positif

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

GenExpert (Cepheid)

Recherche par PCR des Chlamydia trachomatis et des Neisseria gonorrhoeae

Origine du prélèvement

Urine (1er jet)

Résultat

Chlamydia Trachomatis NON DÉTECTÉ.

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
TEL: 08 08 60 14 62 2/2

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

