

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
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation **LABORATOIRE BENJELLOUN**
M FILALI CHAHAD ABDE
DON 01-01-1948
extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires spéciales, thopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances doivent être jointes 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)

Matricule : 08075 Société :

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : Filali chahad Abdellah

Date de naissance : 21 - 01 - 49

Adresse : Lot 1ain ave 05 Rue 36 N° 12

Tél. : 06 61 32 20 25 Total des frais engagés : 1219,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mountchahid Chahad
Chirurgien Urologue
Res. Par Lyante, 1^{er} étage
St Exupéry, 2^{ème} Etage, Appart. N° 202
Tél: 05 22 48 40 58/68 Fax: 05 22 41 49 08
Urgence : 0661 20 67 14

Date de consultation : 22/06/2011 Nom et prénom du malade : Filali chahad Abdellah Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : élancé PJA

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 blanca Le : 23/04/2014

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
23.04.24	CS + Echo		700,00 DH	Dr Mounir Charif CHEFCHA Chirurgien Urologue Rés. Parc Lyautey, 1 Bond Point St Exupery, 2ème Etage, Appart N° 1 Tél: 0524 4840 58/59 - 06 22 48 20 50
23.04.24	F.c (Voir facture)		50,00 DH	Dr Mounir Charif CHEFCHA Chirurgien Urologue Rés. Parc Lyautey, 1 Bond Point St Exupery, 2ème Etage, Appart N° 1 Tél: 0524 4840 58/59 - 06 22 48 20 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ALMOUN SARL 6, Rue Attaymoun - BP 29329 - 19000 Lissala - Tél: 05 22 90 94 94	25/04/24	349.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Pathologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BENEZET 169, Bd. Omar Al Khayam Casablanca - Maroc Tél : 066.00.063.43 - 0622.38.32 Fax : 066.22.39.83.55	23/04/2014	B:90 HN:0	120,6 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé 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.

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
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**CABINET
D'UROLOGIE**



عيادة جراحية
المسالك البولية

Dr. Mounir CHARIF
CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Ancien Professeur Assistant
au C.H.U. IBN SINA

De Rabat
Ancien Chef de Clinique
du Groupe Hospitalier
COCHIN De Paris
Membre de L'Association
Française d'Urologie et
de l'European Association
of Urology

الدكتور منير شريف
شفشاوني
اختصاصي في أمراض
وجراحة المسالك البولية

أستاذ مساعد سابق بالمركز
الصحي الجامعي ابن سينا
بالرباط وكوشاں بیاریز
عضو بالجمعية الفرنسية
لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale / Circoncision
- Coeliochirurgie
- Chirurgie des Troubles de la Statique pelvipérinéale et de l'incontinence Urinaire chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique du bas appareil urinaire
- Lithotripsie extra-corporelle
- Echographie prostatique transrectale

Casablanca, le 25/04/2024

Mr FILALI CHAHAD Abdelali 75 ans

143.340 K2
PHARMACIE
466 Lot. Allaymounie Lissasla
Casablanca - Tel: 05 22 90 94 94
RC: 381781 - P: 05 22 90 94 94
PERMIXON 160 GELULES
2 GELULES LE MATIN APRES LE REPAS, pendant
mois

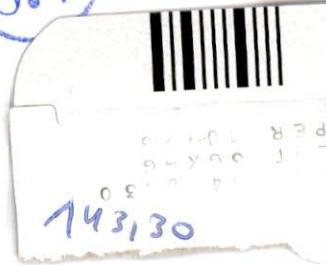
NOVARTIS
LOT : M23147-RP
EXP : SEP 2026
PPV : 62,40 DH

VOLTAREN 50 MG

1 CP MATIN ET SOIR AU MILIEU DU REPAS, pendant
jours

62.40
349.00

Maphar
Bd Alklima N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
PERMIXON 160MG
GELULE B30
P.P.V : 143,30 DH
6 118001 181957



PHARMACIE LAIMOUN
466, Lot. Allaymounie Lissasla
Casablanca - Tel: 05 22 90 94 94
RC: 381781 - P: 05 22 90 94 94
Tél: 0522 48 40 58/88 - Fax: 0522 48 40 88
Urgence: 06 61 20 82 14

Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point S^T EXUPERY , Angle Av Hassan II et Rue Allal El Fassi
(en face de parc de la ligue Arabe) 2^e étage, Appt. n°11 - CASABLANCA

Tél.: 05.22.48.40.58/88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m_c_chefchaouni@hotmail.com

ALHAYAT OASIS CLINIC

Clinique Multidisciplinaire
29 Rue Rostand, Quartier Oasis-Casablanca
TEL: 0522.999.444 / FAX : 0522.254.613 OU 254.504

F A C T U R E

N° 745 / 2024 du 23/04/2024

Nom patient : **FILALI CHAHAD ABDELALI**

Entrée 23/04/2024

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 23/04/2024

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS				
FRAIS CLINIQUE	1,00	FRAIS CLINI	50,00	50,00
			Sous-Total	50,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQUANTE DIRHAMS	Total	50,00
Immatriculation Affiliation N° prise en charge :	Part organisme	0,00
	Part patient	50,00

الوازيس
AL HAYAT OASIS CLINIC
29 Rue Rostand Quartier Oasis
Casablanca - Maroc



NOTE D'HONORIAIRES

NOM ET PRÉNOM DU PATIENT Filali chahad AbdelPali

MEDECIN Dr Mounir charif chefchaouen

PATENTE N°

MONTANT DES HONORIAIRES 700,00 DH

POUR CS + E cho

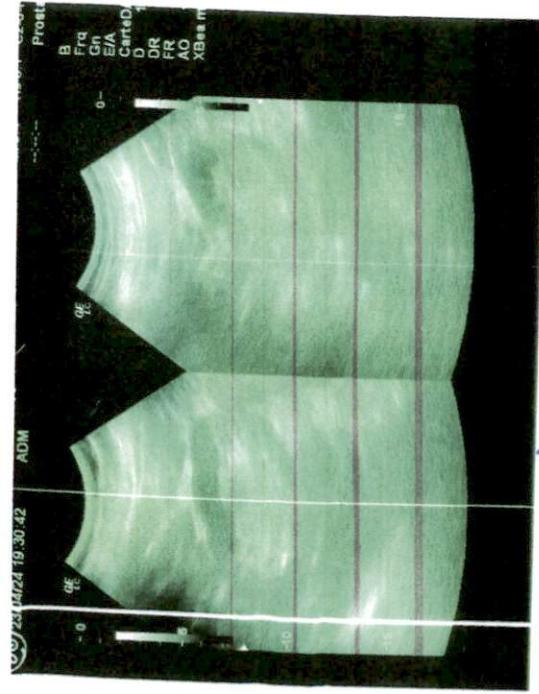
SUR FACTURE N°

VISA ET CACHET DU MEDECIN

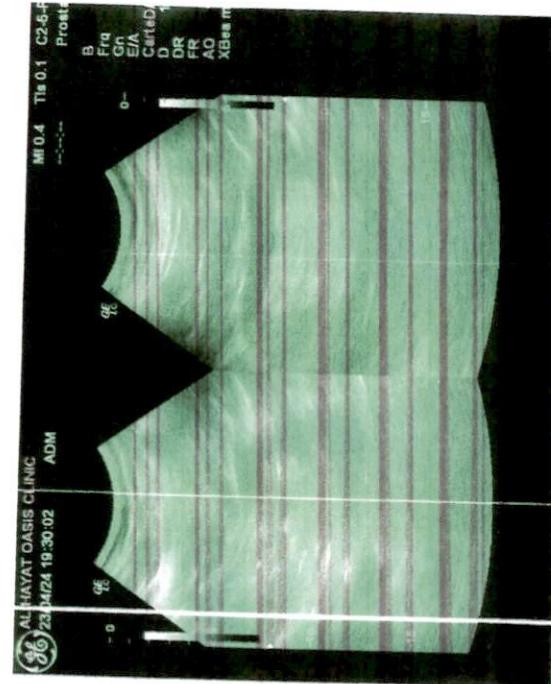


29 Rue Rostand, Quartier Oasis - Casablanca

Tél : (+212) 05 22 999 444 (lignes groupées) - Fax Administratif : (+212) 05 22 254 613



De- Dru L



No fetal



No fetal

A



Casablanca le :

23 / 4 / 2026

Les Spécialités :

- MÉDECINE INTERNE
- RÉANIMATION MÉDICALE ET CHIRURGICALE
- CARDIOLOGIE
- GASTRO-ENTÉROLOGIE
- PÔLE URO-NÉPHROLOGIE ADULTE ET ENFANT
- CHIRURGIE UROLOGIQUE
- CHIRURGIE PÉDIATRIQUE
- EXPLORATION FONCTIONNELLE UROLOGIQUE
- CHIRURGIE VISCÉRALE ET ENDOCRINIERE
- CHIRURGIE AU LASER
- CHIRURGIE THORACIQUE
- CHIRURGIE VASCULAIRE
- TRAUMATOLOGIE-ORTHOPÉDIE
- IMAGERIE MÉDICALE
- CHECK-UP SANTÉ ET DÉPISTAGE DES CANCERS

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Appareil médical : GE Healthcare, LOGIQ C5 Premium

Patient : Mr. Abdelali FILALI CHAHAD

Examen réalisé : ECHOGRAPHIE RENALE, VESICALE ET PROSTATIQUE

Indication : élévation du PSA

Résultats :

- Le rein gauche est de taille normale. Les contours sont réguliers. L'index cortico-médullaire est respecté. Pas de dilatation des cavités rénales.
- Le rein droit a des dimensions normales. Les contours sont réguliers. L'index cortico-médullaire est respecté. Absence de dilatation des cavités rénales.
- Vessie anéchogène, paroi fine.
- HBP d'environ 62 cc.
- Pas de RPM.

Signé : Dr. Mounir C. CHEFCHAOUNI

Dr Mounir Charif CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Rés. Parc Yautey, 1 Rond Point
St Exupery, 2ème Etage Appt N°11- Casablanca
Tél : 0522 48 40 58/Fax 0522 48 40 58
Portable : 0661 20 47 14

**URGENCES
24/24h**



ORDONNANCE

Dr:

Date : 23/6/2014

Nom et Prénom du patient :

Felati Shahel
Hsel el

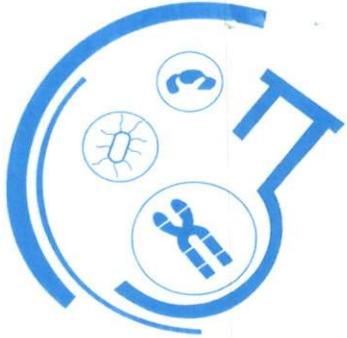
Age :



EC BO

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.603.40 - 0522.39.32.84/85

Dr Mounir charif CHEFCHAOUNI
Signature :
Chef de Clinique et de Laboratoire
St Luce City, 2ème étage, 1 Rue de la Pointe
Tél: 0522.48.40.56/58/59/60/61/62/63/64/65
Urgence : 0601.20.82.14



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR MOUNIR CHEFCHAOUINI CHARIF

Date de l'examen: 23/04/2024

M FILALI CHAHAD ABDELALI

Date de naissance: 01/01/1949

Dossier N°: 2404232036



Examen cytologique

Cellules épithéliales	Absence	
Leucocytes	3 000 / mL	(0-10 000)
Hématies	0 / mL	(0-0)
Cylindres	Absence	
Cristaux	Absence	

Examen microbiologique

Examen direct (Coloration de Gram)	Absence de germes
Levures	Absence
Trichomonas	Absence
Cultures bactériologiques (Cultures sur milieux spécifiques)	Cultures stériles

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omer Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 5021497 - 0622 33 32 84/83
Fax : 0622 33 33 66



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

2/2

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR MOUNIR CHEFCHAOUNINI CHARIF

Date de l'examen: 23/04/2024

M FILALI CHAHAD ABDELALI

Date de naissance: 01/01/1949

Dossier N°: 2404232036



BACTÉRIOLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Lecture interprétative des Antibiogrammes (I2A SIRSCAN Micro) – Lecteur automatique des bandelettes réactives (URIT 50)

Examen cytobactériologique des urines (ECBU)

Recueil	2ème jet
Signes fonctionnels	Rien à Signaler
Contexte clinique	Rien à Signaler
Antibiothérapie en cours	Non
Aspect	CLAIR
Culot	Faible

Examen chimique (recherche)

Glucose	Recherche négative	
Protéines	Recherche négative	
Acétone	Recherche négative	
Nitrites	Recherche négative	
pH (potentiel hydrogène) <small>(Lecteur de bandelette automatisé (URIT50))</small>	5,0	(4,5–8,0)
Densité Urinaire (SG)	1,015 g/ml	(1,003–1,030)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labbenjelloun.ma - www.labbenjelloun.ma - Transport : Ligne 2 (Aéroport Bouznika)



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

1/2

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labbenjelloun.ma - www.labbenjelloun.ma - Transport : Ligne 2 (Aéroport Bouznika)

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668–CNSS 6441662– TP 36004769 – INPE Labo093001360 INP Dr097159024–ICE002980177000019

INPE_Dr Benjelloun



097159024

INPE_Laboratoire



093001360

FACTURE N°: 2404232036

**ORGANISME: RAM MUPRAS
M ABDELALI FILALI CHAHAD**

Date: 23/04/2024



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
B241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B	120.60 MAD
Total				120.60 MAD

Total des B: 90

Total des HN: 0

Montant total de la facture: 120.6 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **cent vingt dirhams soixante centimes.**

مختبر بنجلون لتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Télé : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 05.22.39.33.65