

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 hospitalisation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires spéciales, orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances 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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

203804

Déclaration de Maladie

M24-0007696

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08055 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Filali Chahad Abdellah

Date de naissance : 01-01-49

Adresse : Lot Air Maroc Rue 36 N°12

Tél : 066132225 Total des frais engagés : 1219,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mounir Elhachimi
Chirurgien Urologue
Res. P. Lyautey, 18ème arr.
St Exupéry, 2ème Etage App. N°10
Tél: 05 22 48 40 58 Fax: 05 22 48 40 58
Urgence : 0661 20 41 14

Date de consultation : 22/06/2019

Nom et prénom du malade : Filali Chahad Abdellah Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : el-mek 1511

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 : Casablanca Le : 23/06/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
23.04.24	CS + Echo	700,00 DH		<p>Dr Mounir Charif CHEFCHA Chirurgien Urologue Rés. Parc Lyauté, 1 Rond Point St Exupéry, 2ème Etage Apt N° 1 Tél: 06 52 48 40 55 / Fax: 06 52 48 40 56</p>
23.04.24	Pc (Nou facture)	50,00 DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ALMOUM SARLAU 6, Ld. El Moumine Lissasla Tél: 05 24 90 04 94 Tél: 05 24 90 04 94 Tél: 05 24 90 04 94</p>	25/04/24	349,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE RADIOLOGIQUE 409, Bd. Omar Al Khayyam Tél: 06 52 48 40 55 / Fax: 06 52 48 40 56</p>	23/04/24	B: 90 H: 0	120,6 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

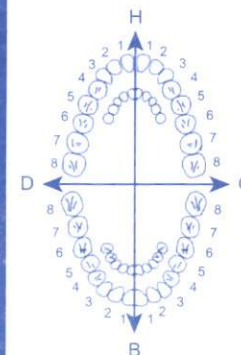
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Casablanca, le 25/04/2024

Mr FILALI CHAHAD Abdelali 75 ans

143.30
PHARMACIE
CASA BLANCA
PERMIXON 160 GELULES

2 GELLULES LE MATIN APRES LE REPAS, pendant
mois

62.40
VOLTARÈNE 50 MG

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

الدكتور منير شريف
شفشاوني

اختصاصي في أمراض
وجراحة المسالك البولية

أستاذ مساعد سابقا بالمركز
الصحي الجامعي ابن سينا
بالرباط وكوشان بباريز
عضو بالجمعية الفرنسية
لأمراض المسالك البولية

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

6 118001 181957

PHARMACIE LAIMOUN SARL AS
466, Lot. Allaymoune Lissasfa
Casablanca - Tél : 05 22 90 94 94
RC : 381781 - PP : 302032

Dr Mounir Charif CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Rési. Parc Lyautey, 1 Rond Point S
Exupéry 2ème étage Appt N°11 Casa
Tél: 0522 48 40 58/88 - Fax: 0522 48 40 88
Urgence: 06 61 20 82 14

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



143,30

- Urologie Générale/Circoncision
- Coeliouchirurgie
- 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

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	Part organisme	0,00
Affiliation		
N° prise en charge :	Part patient	50,00

مصلحة الحياة الوائيس
AL HAYAT OASIS CLINIC
29 Rue Rostand Quartier Oasis
Casablanca, Maroc



NOTE D'HONORAIRES

NOM ET PRÉNOM DU PATIENT Filali chahad Abdelali

MEDECIN Dr Moumin charif chefchachouni

PATENTE N°

MONTANT DES HONORAIRES ± 700,00 DH ±

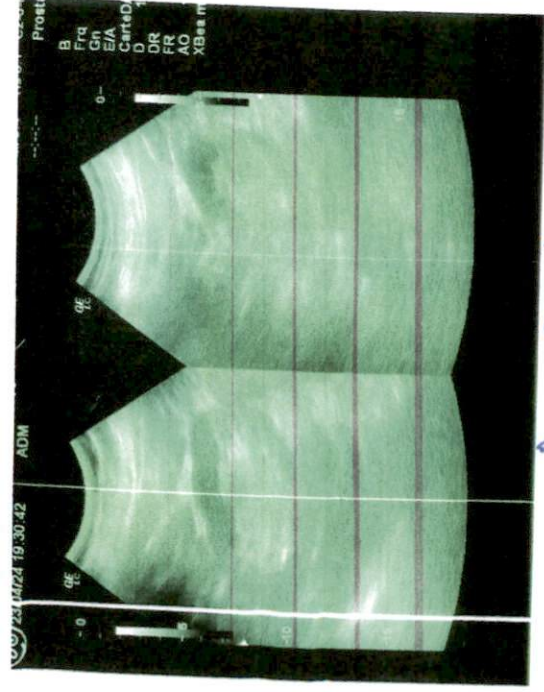
POUR CS + Echo

SUR FACTURE N°

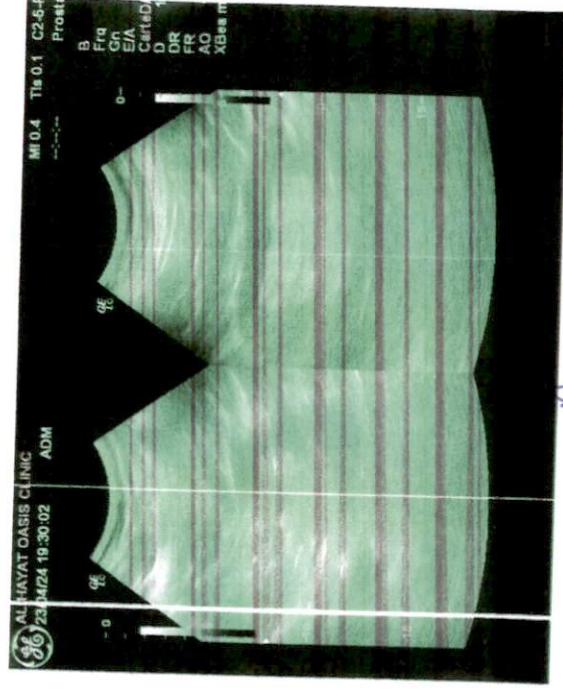
VISA ET CACHET
DU MEDECIN


Dr Moumin Charif CHEFCHACHOUNI
Rue Tassadit, 29, Quartier Oasis, Casablanca
St Exupéry, 29, Quartier Oasis, Casablanca
Tél: 0622 13 40 40 Fax: 0622 13 40 40
Urgence: 0661 20 82 14

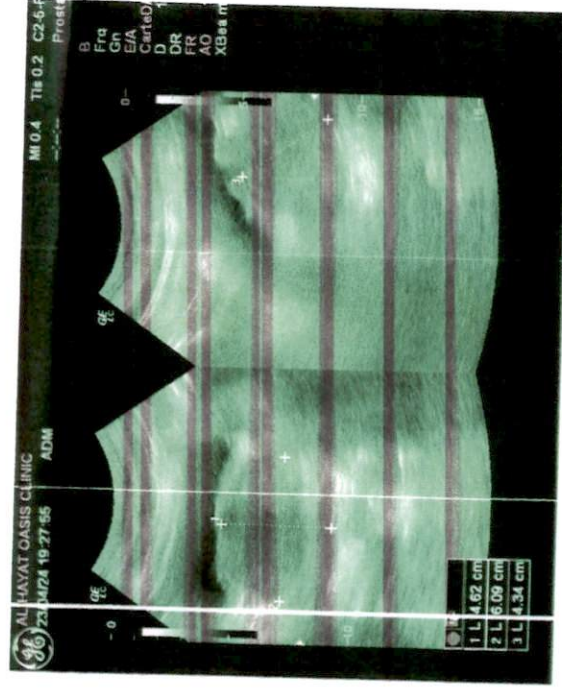
De Dual



He sent



2





Casablanca le :

23/4/2026

Les Spécialités :

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

Postes Téléphoniques Principaux :

- DIRECTION MÉDICALE : 302
- R.A.F. : 102
- CADRE BLOC OPÉRATOIRE : 405
- ADMISSION / FACTURATION : 103
- COMPTABILITÉ : 309
- RECOUVREMENT : 310
- SALLE DES MÉDECINS : 406
- CONSULTATION : 300
- URGENCE : 306
- PHARMACIE CENTRALE : 308

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 Lyauté, 1 Rond Point
St Exupéry, 2ème Etage Appt N°11-Casa
Tél: 0522 48 40 58/68-Fax: 0522 48 40 88
Urgence: 0661 30 11 14

URGENCES
24/24h

29 Rue Rostand, Quartier Oasis - Casablanca
Tél : (+212) 05 22 999 444 (lignes groupées)
Fax Administratif : (+212) 05 22 254 613
Email: contact@aocclinic.com - Site: www.aocclinic.com
Patente: 34754061 - I.F: 15223795 - CNSS: 4233739



ORDONNANCE

Dr:

Date :

23/6/2014

Nom et Prénom du patient :

Filali Chahad
Hachel cel

Age :

LABORATOIRE BENJELLOUN
M FILALI CHAHAD ABDE
DON 01-01-1949
2404232036
Ordonnance

EC BU

مكتب بنك وون التحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05000.603.40 - 0522 39.32 44/45

Dr Mouad CHARF CHEFCHAOUNI
Clinicien Biologiste
Boulevard de la Liberté 1, Bâtiment 101
St Expéry, 20000, Casablanca
Tél: 0522 48 40 88 Fax: 0522 48 40 88
Urgence : 0661 20 82 14

Signature :



مختبر بنجلون للتحليلات 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

M FILALI CHAHAD ABDELALI

Date de naissance: 01/01/1949

Dossier N°: 2404232036



DR MOUNIR CHEFCHAOUINI CHARIF

Date de l'examen: 23/04/2024

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

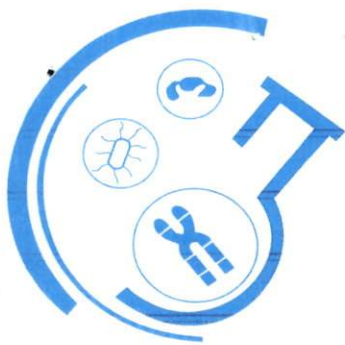
مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/83
Fax : 0622 39 33 44



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

M FILALI CHAHAD ABDELALI

Date de naissance: 01/01/1949

Dossier N°: 2404232036



DR MOUNIR CHEFCHAOUINI CHARIF

Date de l'examen: 23/04/2024

BACTÉRIOLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

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

Examen cyto bactériologique 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) (Lecteur de bandelette automatisé (URIT50))	5,0 (4,5–8,0)
Densité Urinaire (SG)	1,015 g/ml (1,003–1,030)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 63 32 53 84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labbenjelloun.ma - www.labbenjelloun.ma - Telegram : Ligne 2 (Assêt Beauséjour)



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 - Telegram : Ligne 2 (Assêt Beauséjour)

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 التحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 05.22.39.33.65