

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 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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-528751

N D: 35 4 39

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11409 Société : DAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : HICAM

Nom & Prénom : Tania

Date de naissance : DAM

Adresse : DAM

Tél. : 0664304417 Total des frais engagés : 7000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/01/2020

Nom et prénom du malade : TALIG Mohamed ALI Age : 17

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

Nature de la maladie : Varicocèle Bilatérale

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.

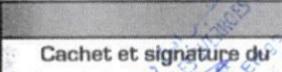
Fait à : Le : 03 02 20

Signature de l'adhérent(e) : Tania

VOLET ADHÉRENT

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
06/04/20	C.S		300,00	INP : 081037622 
06/04/20	ECHO		400,00	
09-06-20	C.S		G.	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/06/10	BLS PCL, EL, 125	15900

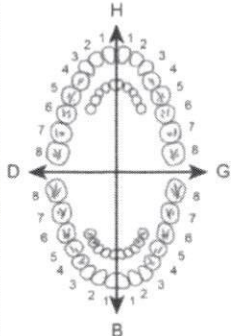
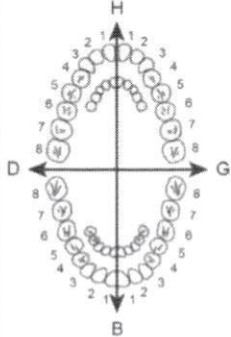
[illegible]

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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Professeur
Abdennabi Joual**

Chirurgien Urologue
Andrologue

Ancien Professeur d'Urologie à la Faculté
de Médecine de Casablanca

Ancien Président de l'Association
Marocaine d'Urologie

Membre de l'Association
Européenne d'Urologie



Cabinet d'Urologie
Professeur Joual
عيادة أمراض المسالك البولية
الأستاذ أجوال

**الدكتور
عبد النبي أجوال**

إختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق للجمعية

المغربية لجراحة المسالك البولية

عضو بالجمعية

الأوروبية لجراحة المسالك البولية

Prof. Abdennabi Joual
Urologue N°3
Casa le 04/06/2020
416 1222 98 98 22
Casablanca 0522 98 98 22

NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné, Professeur JOUAL Abdennabi, certifie avoir reçu

de Monsieur TALIQ Mohamed Ali la somme

de SEPT CENT dirhams (700 dirhams) concernant l'acte suivant :

- 300 CONSULTATION.
- 400 ECHOGRAPHIE.

Fait pour servir et valoir ce que droit.

Professeur JOUAL Abdennabi

**Professeur
Abdennabi Joual**

Chirurgien Urologue
Andrologue

Ancien Professeur d'Urologie à la Faculté
de Médecine de Casablanca

Ancien Président de l'Association
Marocaine d'Urologie

Membre de l'Association
Européenne d'Urologie



Cabinet d'Urologie
Professeur Joual
عيادة أمراض المسالك البولية
الأستاذ أحول

الدكتور
عبد النبي أجوال
إختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق للجمعية

المغربية لجراحة المسالك البولية

عضو بالجمعية

الأوروبية لجراحة المسالك البولية

Casa le 1 Juin 2020

ECHOGRAPHIE DOPPLER SCORTAL

NOM : TALIQ

PRENOM : Mohamed Ali

RESULTAT :

Les testicules sont en place, ils sont de taille normale et d'échostructure homogène.

Aspect normal de l'épididyme.

Présence de varicocèle bilatérale spontanée et à la manoeuvre de Valsalva.

Flux artériel présent.

CONCLUSION :

Varicocèle bilatérale.

Professeur Abdennabi JOUAL
Chirurgien Urologue
416 r. Abdelmoumen Lam A. N°3
Casablanca Tél. 0522 98 98 12/22
0522 98 98 22



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique



093000057

Nom & Prénom : **M TALIQ MOHAMED ALI**

Médecin prescripteur : **DR JOUAL ABDENNABI**

Date du prélèvement : **02 / 06 / 2020**

Notre référence : **4TF2C147**

I.C.E. : **001650195000036**

I.F. : **42900700**

FACTURE N° 0010-6/20

Désignation des B : Spermocytogramme B150.

PC 1.34 + 25 : **150.00 DHS**

Arrêter la présente facture à la somme de :
CENT CINQUANTE DIRHAMS 00 CTS.

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. Kabbaj Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca-Tel: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 02/06/2020

Edition du : 09/06/2020

Code Patient : 4TF8681



093000057

Pour : Mr TALIQ MOHAMED ALI

Référence : 4TF2C147

Medecin : Dr. JOUAL ABDENNABI

SPERMOGRAMME

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

Durée d'abstinence.....	3 Jours		
Lieu prélèvement.....	Domicile		

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Temps de liquéfaction.....	30	mn	<60
L'aspect du sperme.....	Gris opalescent		
Volume.....	3 ml	ml	(2-6)
pH.....	8.0		(7.2-8)
Viscosité.....	Normale		
Filance.....	Normale		
Agglutinats spontanés.....	Absents		

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Mobilité 1 heure

Mobilité progressive.....	65	%
Mobilité diminuée.....	15	%
Immobile.....	20	%

Mobilité 4 heures

Mobilité progressive.....	55	%
Mobilité diminuée.....	25	%
Immobile.....	20	%

Vitalité

1 heure.....	70	%
4 heures.....	65	%

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAG Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Étage, Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 02/06/2020

Edition du : 09/06/2020

Code Patient : 4TF8681



093000057

Pour : Mr TALIQ MOHAMED ALI

Référence : 4TF2C147

Medecin : Dr. JOUAL ABDENNABI

SPERMOGRAMME (suite)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Numération des spermatozoides			
Nombre de Spz /ml.....:	40	millions/ml	(40-200)
Nombre de spz / éjaculat.....:	120 000 000 / ml		
Numération des autres éléments			
Leucocytes.....:	250	/mm3	
Cellules germinales.....:	300	/mm3	
Hématie.....:	< 1000	/mm3	<1000
Anomalies morphologiques			
Résultat.....:	35	%	<60

Détails des anomalies morphologiques des spz

- Anomalies de la tête :
 - Tête multiple.....: 1
 - Macrocéphalie.....: 4
 - Microcéphalie.....: 7
 - Tête allongée.....: 3
 - Tête amincie.....: 5
 - Acrosome mal formé.....: 1
- Anomalies de la pièce intermédiaire :
 - Reste cytoplasmique.....: 0
 - Angulation.....: 5
- Anomalies du flagelle :
 - F. écourté.....: 1
 - F. absent.....: 2
 - F. enroulé.....: 3
 - F. multiple.....: 3

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. Kabbaj Hassan
Rég. Min. de la Santé, 14/06/2019
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca-Téléfax: 05 22 99 16 37