

# 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.

## Diagnostique 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

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0054398

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7673 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENBIHI Tijani  
Date de naissance : 13-03-1946  
Adresse : 13 Bd Mohamed VI El Hageh  
BP. 213  
Tél. : 0661316261 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. ABOUCHIBA Med Larbi  
المستشار البوليصة والتأمين  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
ANDROLOGUE  
Tél : 05 35 40 23 57 - Meknès  
Date de consultation : 31 DEC 2021  
Nom et prénom du malade : BEN BIHI TIJANI Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Hypertrophie prostatique  
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 : 08/02/2022  
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
1 DEC 2021	C 4 ECH		4.00 DHS	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Nouvelle Mme DOUNYA MOHATTANE 42, Avenue Hassan II El Majeb Tel : 05 35 54 30 38 INPE 132045733	31 12 2022	58,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. NEJIB ABOU KHALLID 6, Rue Pasteur - Meknes Tél : 05 35 54 25 31 - Fax : 05 35 54 43 03	03.01.2022	Analyses	190,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

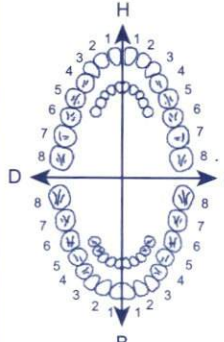
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DR. ABOUCHIBA MOHAMED LAARBI**

**Chirurgien UROLOGUE**

Reins – Voies Urinaires et Génitales  
(Adulte – Enfant)

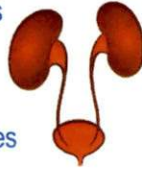
**Diplômé en Onco-urologie**

Maladies Sexuellement Transmissibles  
Stérilité du Couple

Impuissance Sexuelle – Circoncision

**Chirurgie et Explorations Endoscopiques**

Ancien Chef de Service d'Urologie  
à l'Hôpital Mohamed V Meknès



**الدكتور أبو شيبّة محمد العربي**

**اختصاصي في أمراض وجراحة الكليتين،**

المسالك البولية والتناسلية

(كبار وصغار)

**دبلوم سرطانات المسالك البولية**

عقم الزوجين – العجز الجنسي

ختانة الأطفال

**الجراحة عبر المنظار**

رئيس قسم المسالك البولية بمستشفى

محمد الخامس مكناس سابقا

Nom : BEN BINI TJANI

Meknès, le 31-12-21

58.90 - Ocet

1 cp 2 x 5'

② - Zetalex

1 app 2 x 5'

58.90

**Pharmacie Nouvelle**

Mme DOUNYA MOHATTANE

42, Avenue Hassan II

El Hajeb

Tél : 05 35 54 30 38

**الدكتور أبو شيبّة محمد العربي**  
**Dr. ABOUCHIBA Med Laarbi**  
**المسالك البولية والتناسلية**  
**CHIRURGIEN UROLOGUE**  
**ANDROLOGUE**  
**Tél : 05 35 40 23 57 - Meknès**



OUT	211489	2
EXP	0535543038	4
PPV	58.90	0

شارع الحسين بن علي إقامة الأطلس الطابق الأول رقم 4 (قرب محطة القطار الأمير عبد القادر) – مكناس

الهاتف : 05.35.40.23.57 – المحمول : 06.61.18.91.11

البريد الإلكتروني : abouchibalaarbi61@hotmail.fr



DR. ABOUCHIBA MOHAMED LAARBI

**Chirurgien UROLOGUE**

Reins – Voies Urinaires et Génitales  
(Adulte – Enfant)

**Diplômé en Onco-urologie**

Maladies Sexuellement Transmissibles  
Stérilité du Couple

Impuissance Sexuelle – Circoncision

**Chirurgie et Explorations Endoscopiques**

Ancien Chef de Service d'Urologie  
à l'Hôpital Mohamed V Meknès

Nom : **BENBIHI TIJANI**

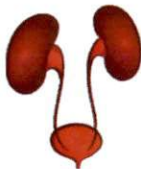
Meknès, le **3.1 DEC 2021**

الدكتور أبو شيبه محمد العربي

اختصاصي في أمراض وجراحة الكليتين،  
المسالك البولية والتناسلية  
(كبار وصغير)

دبلوم سرطانات المسالك البولية  
عقم الزوجين – العجز الجنسي  
ختانة الأطفال

الجراحة عبر المنظار  
رئيس قسم المسالك البولية بمستشفى  
محمد الخامس مكناس سابقا



**Bilan Biologique**

VS	Test COVID 19
NFS	PCR COVID 19
CRP	FSH
CREATININE	TSH
La Clairance de la créatinine	Densité Urinaire
Urée	Compte d'Addis
URICEMIE	CALCIURIE DES 24 HEURES
GLYCEMIE A JEUN	MICRO ALBUMINERIE 24 HEURES
HEMOGLOBINE GLYQUEE	URATURIE DES 24 HEURES
Réserve Alcaline	PSA
CHOLESTEROL TOTAL	PSA LIBRE+ RATIO
LDL CHOLESTEROL	CREATINURIE
HDL CHOLESTEROL	Testostérone
TRIGLYCERIDES	PROTEINURIE DES 24 HEURES
K+	Vitamine D
Na+	Groupage
CALCEMIE	TP : TCK
TRANSMINASES	Densité urinaire
ASLO	Spermoculture
Parasitologie + Microbiologie des selles	Spermogramme
ECBU	
Prélèvement Urétral	Cachet du Médecin
Troponine	
Sérologie syphilitique	
Sérologie VIH	
Sérologie hépatique	
Sérologie de l'herpès génital	
Sérologie hydatique	

شارع الحسين بن علي إقامة الأطلس الطابق الأول رقم 4 (قرب محطة القطار الأمير عبد القادر) – مكناس

الهاتف : 05.35.40.23.57 – المحمول : 06.61.18.91.11

البريد الإلكتروني : abouchibalaarbi61@hotmail.fr

# LABORATOIRE NEJJAR D'ANALYSES MEDICALES

6, Rue Pasteur. Appt 3. 1er Etage (V.N). MEKNES

Tél: 05.35.51.25.31 - Fax: 05.35.51.43.06

R.C: 30996 -- CNSS: 2223262 -- PATENTE: 17109226 -- IF: 309591 -- ICE: 001648398000055

**FACTURE: 66913/2022**

MEKNES le 03/01/2022  
Nom et prénom MR BENBIHI TIJANI  
Référence 12K412  
Docteur ABOUCHIBA MED LAARBI

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
ECBU.EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	150
Total du (B)	B 150
Prélèvement	0,00 DH
Montant en DH	190,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. NEJJAR Med. MKNES  
6, Rue Pasteur - Meknes  
Tel: 05.35.51.25.31 - Fax: 05.35.51.43.06



# Laboratoire d'Analyses Médicales " Nejjar "

Dr NEJJAR M<sup>ed</sup> Khalid .

MEDECIN - BIOLOGISTE

Diplômé de la Faculté de Paris VI

C.E.S D'HEMATOLOGIE - C.E.S BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE CLINIQUE

C.E.S IMMUNOLOGIE GENERALE - C.E.S BACTERIOLOGIE VIROLOGIE SYSTEMATIQUE

HEMOSTASE - TOXICOLOGIE - HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Prescripteur:

Docteur ABOUCHIBA MED LAARBI

Prélèvement du: 03/01/2022

Identification

MR BENBIHI TIJANI

Référence 12K412 du 03/01/2022

Résultats édités le 04/01/2022

## EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect.....	Claire
Couleur.....	Jaune
Culot.....	Faible

### EXAMEN CHIMIQUE

Albumine.....	Négatif
Sucre.....	Négatif
Corps cétoniques.....	Négatif
Sang.....	traces
Densité.....	1025
pH.....	5,7
Nitrites.....	Négatif

### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes.....	9 /mm <sup>3</sup>	N: Inf à 1
Hématies.....	14 /mm <sup>3</sup>	N: Inf à 5
Cellules épithéliales.....	Quelques	
Levures.....	Absentes	
Cristaux.....	Absents	
Cylindres.....	Absents	
Trichomonas.....	Absence	
Parasites.....	Absence	

### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct.....	leucocytes / hématies	
Numération des germes.....	10 germes/ml	
CULTURE.....	Négative	N: < 10 <sup>3</sup> ge

Dr NEJJAR M<sup>ed</sup> Khalid .



DR. ABOUCHIBA MOHAMED LAARBI

Chirurgien UROLOGUE

Reins – Voies Urinaires et Génitales  
(Adulte – Enfant)

Diplômé en Onco-urologie

Maladies Sexuellement Transmissibles

Stérité du Couple

Impuissance Sexuelle – Circoncision

Chirurgie et Explorations Endoscopiques

Ancien Chef de Service d'Urologie

à l'Hôpital Mohamed V Meknès

الدكتور أبو شبيب محمد العربي

اختصاصي في أمراض وجراحة الكليتين،

المسالك البولية والتناسلية

(كبار وصغار)

دبلوم سرطانات المسالك البولية

عقم الزوجين – العجز الجنسي

ختانة الأطفال

الجراحة عبر المنظار

رئيس قسم المسالك البولية بمستشفى

محمد الخامس مكناس سابقا

Nom **BENBIHI TIJANI**

Meknès, le **31/12/2021**

**Rein droit :** de dimensions normales assez bien différencié, non dilaté.

**Rein gauche :** de dimensions normales assez bien différencié, non dilaté.

**Vessie :** de bonne capacité sans particularités.

**Prostate :** augmentée de taille son poids d'environ 43g hétérogène.

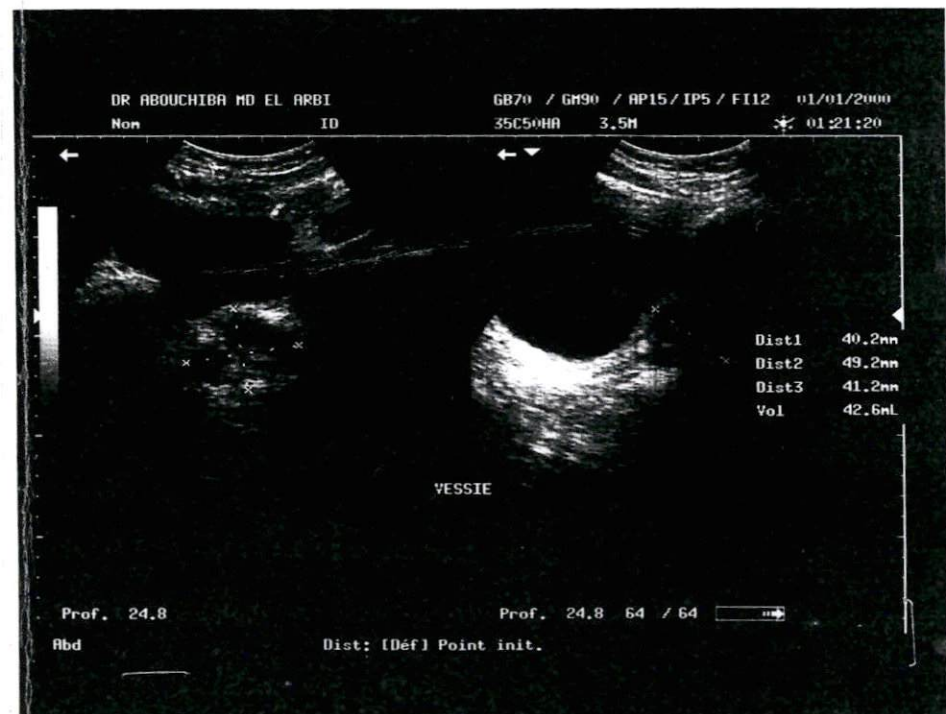
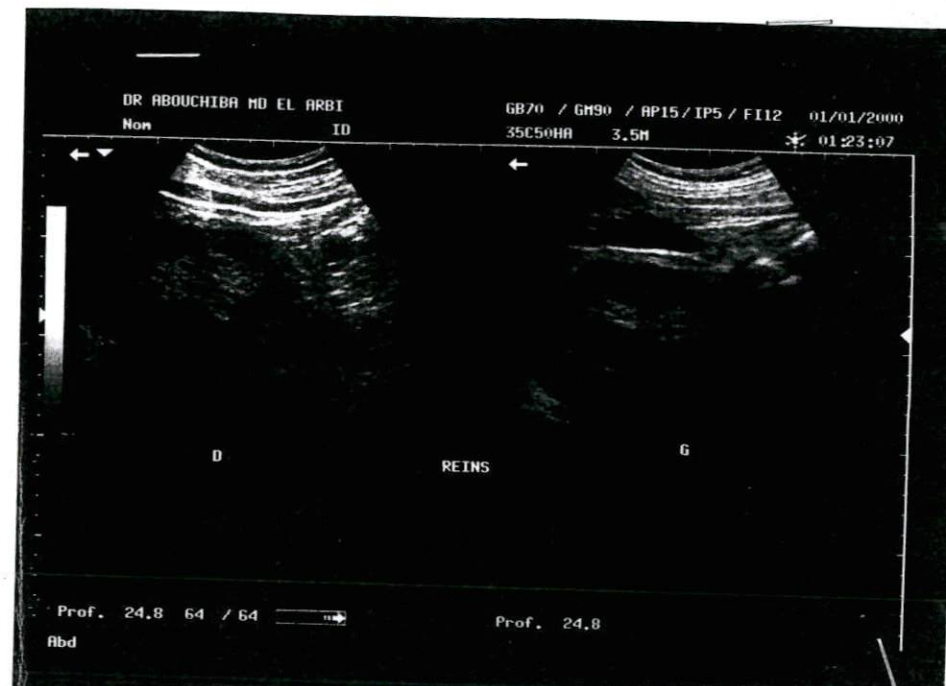
**Résidu post mictionnel :** non significatif.

الدكتور أبو شبيب محمد العربي  
Dr. AB. UCHIBA Mohamed Laarbi  
المسالك البولية والتناسلية  
CHIRURGIEN UROLOGUE ANDROLOGUE  
Rue Hachime Benali Imm Al Nas - MEKNES  
Tél : 05 35 40 23 57

شارع الحسين بن علي إقامة الأطلس الطابق الأول رقم 4 (قرب محطة القطار الأمير عبد القادر) - مكناس

الهاتف : 05.35.40.23.57 - المحمول : 06.61.18.91.11

البريد الإلكتروني : abouchibalaarbi61@hotmail.fr



**DR. ABOUCHIBA MOHAMED LAARBI**

**Chirurgien UROLOGUE**

Reins – Voies Urinaires et Génitales

(Adulte – Enfant)

Maladies Sexuellement Transmissibles

Stérilité du Couple

Impuissance Sexuelle – Circoncision

Chirurgie et Explorations Endoscopiques

Ancien Chef de Service d'Urologie

à l'Hôpital Mohamed V Meknès

**دكتور أبو شيبعة محمد العربي**

**اختصاصي في أمراض وجراحة الكليتين،**

المسالك البولية والتناسلية

(كبار وصغار)

عقم الزوجين – العجز الجنسي

ختانة الأطفال

**الجراحة عبر المنظار**

رئيس قسم المسالك البولية بمستشفى

محمد الخامس مكناس سابقا



## ECHOGRAPHIE

Nom et Prénom : BEN BIHI TIFANI

31 DEC. 2021

شارع البصين بن علي إقامة الأطلس الطابق الأول رقم 4 (إمام محطة القطار الأمير عبد القادر) – مكناس

الهاتف : 05.35.40.23.57 – المحمول : 06.61.18.91.11

البريد الإلكتروني : E-mail : abouchibalaarbi61@hotmail.fr