

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7673

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENBIMI Tijani

103455

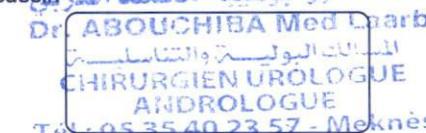
Date de naissance : 13-03-1946

Adresse : 19 Rd Mohammed V el hajeh
BP. 213

Tél. : 06.61.31.62.61 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31 DEC 2021

Nom et prénom du malade : BEN BIMI 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/02/2022

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
1 DEC 2024	C4 ECH		400 DHS	ABOU ABDALLAH HASSAN BEN MOHAMED

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire d'analyses Médicales Dr. A. EL HARRAKH - Dr. A. KHALID Rue Pasteur - 25.51 - Fax: 05.33.51.45.55</i>	03.01.2021	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	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. Arrows indicate movement directions: a vertical arrow pointing upwards at the top center, a horizontal arrow pointing to the left at the bottom center, and a vertical arrow pointing downwards at the bottom center. The teeth are arranged in a standard dental arch pattern, with the upper arch having 8 teeth and the lower arch having 7 teeth.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

DR. ABOUCHIBA MOHAMED LAARBI

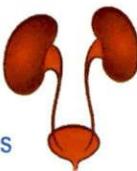
Chirurgien UROLOGUE

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 شيبة محمد العربي
اختصاصي في أمراض وجراحة الكليتين،
المسالك البولية والتالسلية
(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 BENTI JANI

Meknès, le 31-12-21



58.90 - Oct
1 app 2 x 5

② - Zetralax
1 app 2 x 5

58.9

Pharmacie Nouvelle
Mme DOUNYA MOHATTANE
42, Avenue Hassan II
El Hajeb

Tél: 05 35 54 30 38

الدكتور أبو شيبة محمد العربي
Dr. ABOUCHIBA Med Laarbi
المسالك البولية
Chirurgien UROLOGUE
ANDROLOGUE
Tél: 05 35 40 23 59 - Meknès

1 U T 2 1 1 4 8 9 2
2 E X P 0 5 3 5 4 0 2 4
3 P P V 5 8 . 9 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

E-mail : abouchibalaarbi61@hotmail.fr

Chirurgien UROLOGUE

Reins – Voies Urinaires et Génitales
(Adulte – Enfant)

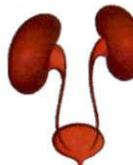
Diplômé en Onco-urologie

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 : BENBIGHI TİJANI
Meknès, le 3.1. DEC. 2021



الدكتور أبو شبيبة محمد العربي

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

دبلوم سلطان 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	

الدكتور أبو شبيبة محمد العربي
Dr. ABOUCHIBA Med Laarbi
الجراحة البصرية والتناسلية
CHIRURGIEN UROLOGUE
ANDROLOGUE
Meknès
Tél: 05 35 40 23 57
06.61.18.91.11 - المحمول : 05.35.40.23.57

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

الهاتف : 06.61.18.91.11 – المحمول : 05.35.40.23.57

E-mail : 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
النبلاوات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. NEJJAR Med. Hanafi
6 Rue Pasteur - Meknes
Tel: 05.35.51.25.31 - Fax: 05.35.51.43.06



Laboratoire d'Analyses Médicales "Nejjar"

Dr NEJJAR M^{ed} 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 ³	
Hématies.....	14 /mm ³	N: Inf à 1
Cellules épithéliales.....	Quelques	N: Inf à 5
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 ³ ge

2022-01-04

10:00

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 شبيبة محمد العربي

اختصاصي في أمراض وجراحة الكليتين،

المسالك البولية والتتناسلية

(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

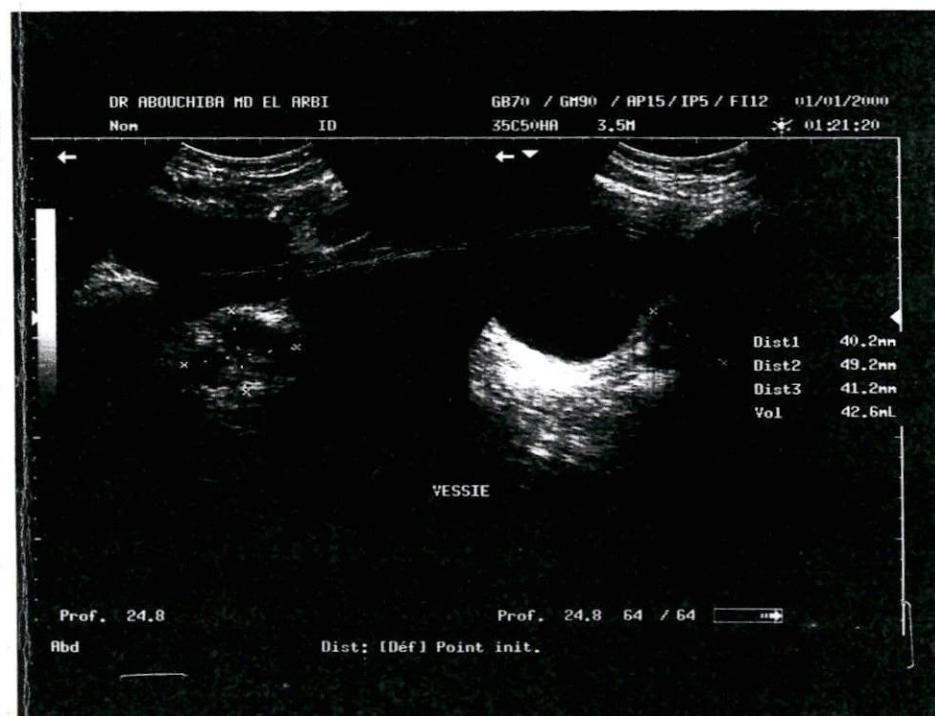
Rein droit : de dimensions normales assez bien différencié, non dilaté.

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 hétrérologue.

Résidu post mictionnel : non significatif.



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

E-mail : abouchibalaarbi61@hotmail.fr

الدكتور أبو شبيبة محمد العربي
Dr. ABOUCHIBA MO EL ARBI
المسالك البولية والتتناسلية
CHIRURGIEN UROLOGUE ANDROLOGUE
Rue Houcine Benali Imm Atlas - MEKNÈS
Tel : 05 35 40 23 57

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 شيبة محمد العربي

خصائصي 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 TIDJANI

31 DEC. 2021

شارع البصين بن علي إقامة الأطلس الطريق الأول رقم 4 (أمام محطة قطار الأمير عبد القادر) – مكناس

الهاتف : 05.35.40.23.57 – المحمول : 06.61.18.91.11

البريد الإلكتروني : abouchibalaarbi61@hotmail.fr