

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 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 5 mois.



Déclaration de Maladie

N° W21-682842

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11919 Société : 118249

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DINIA RACHID

Date de naissance : 18/11/1948

Adresse : Rue Med Belhassen EL OUAZZANI Res. 67A

BC Babak Agdal

Tél : 261409541 Total des frais engagés : 1727,80 dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur LACHKAR AZZOUZ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
10, Av. de France, N°4, Agdal
Rabat Tél. 05 27 77 02 22

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Dania Rachid Age :

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

Nature de la maladie : Prostatisme

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 au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Rabat Le : 21/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-682842

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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
04/04/22		CS edhe	400 dh	DNP: 110111111839 Docteur KACHAKI AZZOUZ Professeur d'Urologie Chirurgien Urologue 46, Av. de France, N°4, Agdal Rabat, Tél.: 05 37 77 02 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. JABBAR EL BELMAH L. Nourankin, A. Meddougascar Dipour Jannaa Rabat Tél: 0597 72 25 50 INPE: 102014552	04/04/22	985,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES BOURECHES 7, Rue AL-ANASSIR Al Anassirine) Boumerdes Tél: 0537 707 053 - INPE: 102014552	04/04/22	B300	342,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Docteur LACHKAR Azzouz

Professeur d'urologie
Chirurgien Urologue

Ex professeur à la faculté de médecine - Rabat
Ex praticien hospitalier au CHU Ibn Sina - Rabat
Ex chirurgien urologue attaché au CHU de Rouen - France

Chirurgie des Reins, Voies Urinaires et génitales
Reins, Vessie, Prostate, Appareil génital
Calculs des voies urinaires - Lithotripsie extra corporelle
Cancérologie urologique et génitale
Stérilité masculine, Impuissance sexuelle, Circoncision
Endoscopie des voies urinaires

الدكتور لشقار عزوز

أستاذ جراحة المسالك البولية
اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب - الرباط
جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا - الرباط
جراح سابق بالمستشفى الجامعي بروان - فرنسا
جراحة الكلي، المسالك البولية و التناسلية
أمراض وجراحة البروستاتا
جراحة و تفتيت حصي الكلي و المسالك البولية
جراحة و علاج سرطان الكلي، المسالك البولية و الجهاز التناسلي
العقم عند الرجل، العجز الجنسي، الختان
الفحص و العلاج بالمنظار

Rabat, le : 06.06.2022

M^{re} Dimia Rachid

Spectrum 500 mg

1 cp 2/j x 20j

Flamix 7.5 mg

1 cp /j x 10j

Ipnost

1 cp /j x 10j

belmazol

1 cp /j

Docteur LACHKAR Azzouz
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
46, Av. de France, N°4, Agdal
Rabat - Tél.: 05 37 77 02 22

PPU 147.50 DH

Voie orale

PPU 147.50 DH

on prolongée

PPU 147.50 DH

Avenue de France, Résidence Atlas 46, Appt. N°4, Agdal - Rabat
Près de la station du Tramway « Avenue de France »
Tél : 0537 77 02 22 - GSM : 06 68 83 13 86

شارع فرنسا، إقامة الأطلس رقم 46، شقة رقم 4
قرب محطة طراموي «شارع فرنسا» أكدال - الرباط
الهاتف: 05 37 77 02 22 - المحمول: 06 68 83 13 86

PPU 147.50 DH

ation prolongée

Vc

131,60

96,00

Docteur LACHKAR Azzouz

Professeur d'urologie
Chirurgien Urologue

Ex professeur à la faculté de médecine - Rabat
Ex praticien hospitalier au CHU Ibn Sina - Rabat
Ex chirurgien urologue attaché au CHU de Rouen - France

Chirurgie des Reins, Voies Urinaires et génitales
Reins, Vessie, Prostate, Appareil génital
Calculs des voies urinaires - Lithotripsie extra corporelle
Cancérologie urologique et génitale
Stérilité masculine, Impuissance sexuelle, Circoncision
Endoscopie des voies urinaires

الدكتور لشقار عزوز

أستاذ جراحة المسالك البولية
اختصاصي في أمراض و جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب - الرباط
جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا - الرباط
جراح سابق بالمستشفى الجامعي بروان - فرنسا
جراحة الكلي، المسالك البولية و التناسلية
أمراض و جراحة البروستاتا
جراحة و تقنيات حصي الكلي و المسالك البولية
جراحة و علاج سرطان الكلي، المسالك البولية و الجهاز التناسلي
العقم عند الرجل، العجز الجنسي، الختان
الفحص و العلاج بالمنظار

Rabat, le : 04.04.2022

Dr Dimia Rachid

PSA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BOUREGREG - RABAT
7, Rue Al Mariniyine (Angle Bd
Al Alaouiyine) Quartier Hassan - Rabat
Tél: 0537 202 053 - INPE 103061107

Docteur LACHKAR Azzouz
Professeur d'urologie
Chirurgien Urologue
46, Av. de France, N°4, Agdal
Tél: 0537 77 02 22

Avenue de France, Résidence Atlas 46, Appt. N°4, Agdal - Rabat
Près de la station du Tramway « Avenue de France »
Tél : 0537 77 02 22 - GSM : 06 68 83 13 86

شارع فرنسا، إقامة الأطلس رقم 46، شقة رقم 4
قرب محطة تراموي «شارع فرنسا» أكدال - الرباط
الهاتف : 05 37 77 02 22 - المحمول : 06 68 83 13 86

06.14.31.65.95

Docteur LACHKAR Azzouz
Professeur d'Urologie
Chirurgien-Urologue

Mr : Dini Rachid

04/04/2022

Renseignements cliniques : prostatisme

ECHOGRAPHIE

Reins de taille normale et de morphologie normale

Absence de dilatation des cavités pyélo calicielles

ICM conserve

Absence de lithiase rénale

Vessie de bonne capacité, à paroi épaissie et a contenue
homogène : absence de lithiase de vessie

Prostate augmenté de volume

Docteur LACHKAR Azzouz
Professeur d'Urologie
Chirurgien-Urologue
46 Av. de France, N°4, Agdal
Rabat - Tél: 05 37 77 02 22

Avenue de France –Résidence Atlas N° 46, Appt N°4, Agdal-Rabat
Prés de la station du tramway »Avenue de France »

Tél/Fax : 0537 77 02 22. GSM : 0668 83 13 86

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOUREGREG

FACTURE N° : A2204060005

Rabat le 06-04-2022

Mr Rachid DINIA

Demande N° A2204060005

Date de l'examen : 06-04-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSCNO	Prélèvement de sang	E11.5	E
0361	PSA	B300	B

Total des B : 300

Total des E : 11.5DH

TOTAL DOSSIER : 342.40DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante-deux dirhams quarante centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BOUREGREG - RABAT
7, Rue Al Mariniyines (Angle Bd
Al Alaouiyines) Quartier Hassan - Rabat
Tél : 0537 202 053 - INPE 103061107

Laboratoire d'analyses médicales Bouregreg - 7, rue Al Mariniyines, (Angle boulevard Al Alaouiyines), Quartier Tour Hassan,
Rabat - Téléphone : +212 (0) 5 37 20 20 53 Fax 0537 70 15 91 -patente N° : 25151065 Affiliation CNSS N° : 4300183

ICE :001614881000004 IF : 15218566

RIB/LAM BOUREGREG : Banque Populaire-181 810 21211 65685600000 51



Pr. Chahrazad Benabdallah-Guedira

Ancien professeur à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée de l'Université de Bordeaux

الأستاذة شحرزاد بن عبد الله - كديرة
الأستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالرباط
خريجة جامعة بوردو

Prélevement du : 06-04-2022

Référence : A2204060005

Edition : 06-04-2022

CNOPS

Mr DINIA Rachid

Code Patient : A1903110002

Né(e) le : 18-11-1948

Médecin : Dr LACHKAR Azzouz

MARQUEURS TUMORAUX

ABBOTT ARCHITECT PLUS

PSA total

6,34 ng/mL

(<4,00)

8,16

21-06-2021

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
BOUREGREG - RABAT
Pr. C. Benabdallah-Guedira
7 rue al Marinyine (Angle Bd
Al Alaouyine) - Quartier Hassan - Rabat
Tél : 0537 202 053 - INPE 703061107