

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 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° M21- 067806

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3257 Société : 124724
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENZIKES MWA
 Date de naissance : 12/09/1955
 Adresse : Lot. N°11 Californie - HN. A5 APT: 04 Etage 1
 CASA BLANCA
 Tél. : 06 14 95 56 28 Total des frais engagés : 7522 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mohamed EL BACHOUILLI
 Chirurgicalien Urologue
 11 Ain Chock, Casablanca
 Date de consultation : 25/06/2019
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pathologie rénale
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 25/07/22 | | | | |
| 25/07/2021 | | | | |
| 06/07/22 | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <p>Pharmacie HADDOU</p> <p>05 22 50 60 26</p> <p>BD. Ouled Haddou, N° 39 BIS, EL KHAYMA - CASABLANCA</p> | 06/08/22 | 282,40 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| <p>Dr. Mohamed El Baghouli</p> <p>05 22 99 34 70</p> <p>43, Rue Ahmed Annassiri, Quartier Palmier, Appt. N° 2, Résidence Badr - Casablanca</p> | 06/07/22 | B-130 | 130,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

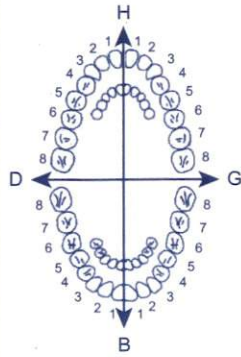
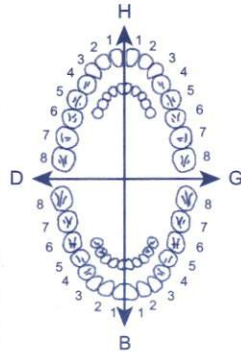
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|---|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| <p>ISOMED</p> <p>43, Rue Ahmed Annassiri, Quartier Palmier, Appt. N° 2, Résidence Badr - Casablanca</p> <p>Tél. : 05 22 99 34 70 / 05 22 99 34 47</p> <p>Fax : 05 22 99 34 70</p> | 19.07.22 | | | | | 810,00 |

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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table> | | H | H | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | B | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | H | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | B | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | 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. Mohamed EL BAGHOULI



الدكتور محمد البغولي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie-Laser-Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

- حصي الكلي والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول
- جراحة الفتق

URGENCE : 0663 11 29 23

NLPC, mini NLPC
إزالة حصي الكلي بدون جراحة

Tél: 05 22 870 888

Ordonnance

Casablanca, le: 06/07/2022 في الدار البيضاء

Benzilars mins

16/1/2022

1) Zinnat cp 500 mg

2) 14 x 21



Dr. Mohamed EL BAGHOULI
Chirurgien Urologue
أخصائي في أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية
404, Bd el Qods Rés Assafa, Etag 2
Apt 11 Ain-Chock, Casablanca
Tél: 0522 870 888

PHARMACIE
Bd. Ouled Haddou N° 39
Hay Krimat - CASABLANCA
Tél: 05 22 50 60 26

404, Boulevard El Qods, Résidence Assakane Al Anik (Lot safaa), N° 11, 2ème Etage, Mandarona, Aïn Chock, Casablanca

404. شارع القدس إقامة السكن الأنيق (إقامة الصفا). الطابق 2 شقة 11. الدار البيضاء

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 13638 / 2022 du 26/07/2022

MONTEE DE SONDE JJ

Nom patient **BEN ZIKIS MINA**
PAYANT

Entrée 25/07/2022
Sortie 26/07/2022

| Désignation des prestations | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|-----------------------------|--------|------------|-------------------|-----------------|
| FORFAIT | 1,00 | | 6 000,00 | 6 000,00 |
| ACCOMPAGNANT | 1,00 | ACC | 300,00 | 300,00 |
| | | | <i>Sous-Total</i> | 6 300,00 |
| Total Clinique | | | | 6 300,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

Total 6 300,00

PAYÉ EN ESPÈCES
Le: 26/07/2022

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01



أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie - Laser - Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire

URGENCE: 0663 11 29 23

- حصى الكلى والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى - ثقبتي الحصى - الضفج الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول - الفتق

Tél: 0522 870 888

Bilan

Casablanca le: 25/06/2022 في: الدار البيضاء

Mme Benzikis Mims

- ECU ☒
- PSA ☐
- NFS+ PQ ☐
- CRP ☐
- URÉE , CRÉAT ☐
- BILAN D' HEMOSTASE ☐
- GLYCEMIE A JEUN ☐
- HBA1C ☐
- IONOGRAMME SANGUIN ☐
- CALCÉMIE, PHOSPHOREMIE ☐
- BILAN LIPIDIQUE ☐
- TESTOSTÉRONE TOTALE ☐
- TESTOSTÉRONE BIODISPONIBLE ☐
- FSH, LH ☐
- BHCG, AFP, LDH ☐
- INHIBINE B ☐
- PROLACTINÉMIE ☐
- SPERMOGRAMME ☐
- SPERMOCULTURE ☐
- PRÉLÈVEMENT URÉTRAL ☐
- TSH , T3 , T4 ☐



Dr.Mohamed EL BAGHOULI
Chirurgien Urologue
أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
404, Bd el Qods Rés Assafa, Egt 2
Apt 11 Ain-Chock, Casablanca
Tél: 0522 870 888



أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie - Laser - Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire

URGENCE: 0663 11 29 23

- حصى الكلى والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول - الفتق

Tél: 0522 870 888

Ordonnance

Casablanca le: 25/06/2022: الدار البيضاء في:

pm 20

More Benzakis Ming

COOK

REF USI-728 APC
LOT C1902123

REF G53945



(01)00827002539457(17)250110(10)C1902123

1) smd double ch 7 (n=1)
avec guide

ISOMED
404, Rue Ahmed Annassiri, Quartier Palmier
Appt N° 24, Casablanca
Tél: 0522 870 888
SCE FACTURATION

Dr. Mohamed EL BAGHOULI
Chirurgien Urologue
أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
404, Bd el Qods Rés Assafa, Etg 2
Apt 11 Ain-Chock, Casablanca
Tél: 0522 870 888

CLINIQUE AL MADINA

CASABLANCA

Reçu de caisse

Médecin : DR. EL BAGHOULI MOHAMED

MONTEE DE SONDE JJ

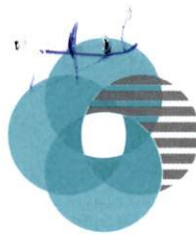
N° : 2207250748410040 / 1 / 0

| Numéro admission | Nom du patient | Date encaissement |
|------------------|----------------|-------------------|
| H2212868 | BEN ZIKIS MINA | 25/07/2022 |

| Mode paiement | Références du paiement | Montant Dhs |
|-------------------|------------------------|-------------|
| Espèce | | 6 000,00 |
| PAYANT | Total | 6 000,00 |
| SIX MILLE DIRHAMS | | |

Reçu établi par : AMINA CA

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (Ligne)
Fax : 05 22 25 00 01



le 25/07/2022

Mme BEN ZIKIS MINA
Nais: 12/09/1955 NA
Entr: 25/07/2022 PAYANT
DR. EL BAGHOULI MOHAME
H2212868

Compte rendu opératoire

Mme Ben Zikis Mina

- MSAC, Antibio prophylaxie, position gynécologique
- Mise en place d'une sonde 28 ch 7 gauche
- contrôle scopique
- mise en place d'une sonde ventrale ch 28

Dr. Mohamed EL BAGHOULI
Chirurgien Urologue
اختصاصي في امراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والبنية
403 Bd el Qods Rés Assafâ, Etg 2
Apt 11 Ain-Chock, Casablanca
Tél: 0522 870 888



LE SPECIALISTE D'ENDOSCOPIE, D'URODYNAMIQUE ET CONSOMMABLES

| | |
|------------|------------|
| Facture N° | 950*2022 |
| Date | 19/07/2022 |

| |
|---------------------------------|
| VENTE SUR COMPTOIR |
| Mme BENZIKIS MINA Casablanca |

| BL N° | Commande | Condition de transport | Mode Reglement |
|-------|----------------|----------------------------|----------------|
| 964 | Dr EL BAGHOULI | 1 - Livraison sur comptoir | Espèce |

| N ART | Désignation | Référence | Unite | Qte | P.U. | Remise | H.T. |
|-------|--|-------------|-------|-----|--------|--------|--------|
| 1 | Sonde double J Universa avec guide Roadrunner et positionneur 7 Fr, longueur 28 cm Lot N : C1902123 * 1 | USI-728-RPC | U | 1 | 675,00 | 0 | 675,00 |

ISOMED
43, Rue Ahmed Annassiri, Quartier Palmier
Appt. N° 2 - Résidence Badr - Casablanca
Tél. : 05 22 52 99 30 / 05 22 99 34 47
Fax : 05 22 52 99 34 70
SCE FACTURATION

| | | |
|-------------------------|--------------|--------|
| ARRETEE A LA SOMME DE : | Total HT | 675,00 |
| Huit Cent Dix Dirhams | TVA Taux 20% | 135,00 |
| | Total TTC | 810,00 |



LE SPECIALISTE D'ENDOSCOPIE, D'URODYNAMIQUE ET CONSOMMABLES

Bon de livraison

VENTE SUR COMPTOIR

Mme BENZIKIS MINA
Casablanca

| Bon Livraison N° | Date | Commande Client | Condition de transport |
|------------------|------------|-----------------|----------------------------|
| 964 | 19/07/2022 | Dr EL BAGHOULI | 1 - Livraison sur comptoir |

| N ART | Désignation | Référence | Unité | Qte |
|-------|--|-------------|-------|-----|
| 1 | Sonde double J Universa avec guide Roadrunner et positionneur 7 Fr, longueur 28 cm Lot N : C1902123 * 1 | USI-728-RPC | U | 1 |

COOK MEDICAL

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2022-3925

Edité le : 04/07/2022

Patient : Mme BEN ZIKIS Mina

Date prélèvement : 04/07/2022

N° Dossier : 176680117

| Analyses | Valeur en B | Montant |
|---------------------------------------|-------------|---------|
| EXANEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES | 130 | 174,20 |
| Total B | 130 | 174,20 |
| APB | 0,0 | 15,00 |
| Majoration de garde | | |
| Total | | 130,00 |

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MEDICALES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 06/07/2022

Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 176680117 Pvt du: 04/07/2022 9:41

Nom : Mme BEN ZIKIS Mina

Age : 66 ans

Demandé par Dr : EL BAGHOULI MOHAMED

Page : 1/2

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Date du Prélèvement : 04/07/2022
Recueil : Mi-Jet
Aspect : Légèrement trouble
Couleur : Jaune clair
Culot de centrifugation : Présent

CHIMIE URINAIRE

pH : 6,50 (5 - 7)
Glycosurie : Absence
Hématurie : Traces
Acétonurie : Absence
Nitrites : Absence
Sels et pigments biliaires : Absence
Proteinurie : Absence

CYTOLOGIE

Leucocytes : 7×10^4 /ml (Inférieur à 10000) 13×10^4 (15/06/22)
Hématies : 10^3 /ml 2×10^4 (15/06/22)
Cellules épithéliales : Quelques
Cylindres : Absence Absence (15/06/22)
Cristaux : Absence Absence (15/06/22)
Levures : Absence Absence (15/06/22)

PARASITOLOGIE

Trichomonas vaginalis : Néant Néant (15/06/22)

BACTERIOLOGIE

(Technique : Sur milieux spécifiques Biomérieux SA)

Numération : $< 10^3$ UFC/ml $> 10^7$ (15/06/22)
Culture : Stérile après 24h d'incubation à 37°C Positive (15/06/22)

MYCOLOGIE

(Technique : Sur milieux spécifiques Biomérieux SA)

Culture sur milieu de Sabouraud : Stérile après 24h d'incubation à 37°C.
Conclusion : Leucocyturie sans bactériurie



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

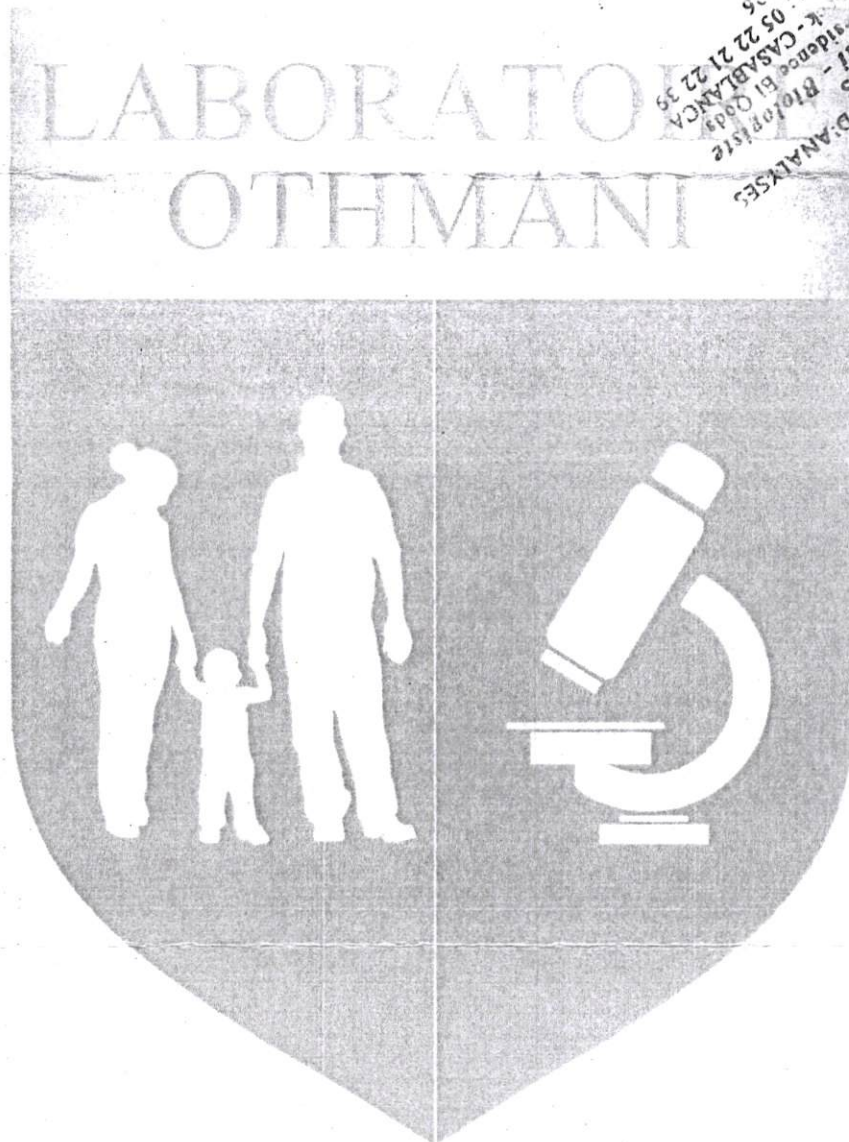
(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)

Mme BEN ZIKIS Mina

Dossier N° : 176680117

Page : 2/2

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI



Dr. Hou
N°2, Bd El Oods
Quartier Omaria
Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 21 22 39
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Othmani - Biochimie
Résidence El Oods
K - CASABLANCA
05 22 21 22 39

Nous vous remercions de votre confiance
Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Oods, Bd El Oods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca