

# 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 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

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

N° W21-764899

133489

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5055

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : El Bazi Said

19 - 03 - 1952

Date de naissance :

Adresse :

R. Azenour - Résidence Doha  
N° 26

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

Dr. Nasser ESSAKALLI  
UROLOGUE  
400, Bd. Brahim Roudani  
Tél. 23.35.52 Maârif C.C.

Age :

Lui-même       Conjoint       Enfant

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



#### 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
11/10/2022	cr 5/2	100	100	RECEIVED Dr. Ebrahim Houdadi 11/10/2022 MAAIDI
11/10/2022	visite	100	100	RECEIVED Dr. Ebrahim Houdadi 11/10/2022 MAAIDI

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

### VOLET ADHERENT

### 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 canalaire, 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]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Docteur Nasser ESSAKALLI**

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

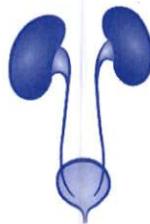
**UROLOGUE**

Maladies - Chirurgie - Endoscopie  
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257



**الدكتور ناصر الصقلي**

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في أمراض وجراحة  
الكلي والمسالك البولية

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

12 OCT 2022

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

Dr. EL BAZI Saïd

est à l'hôpitalier en consultation  
le Vendredi 15.10.2022 à 8h au jeun  
pour ablation JJ -

Dr. Nasser ESSAKALLI  
**UROLOGUE**  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca

05 22.23.32.67 - 05 22.23.35.52 - الهاتف : 05 22.23.35.52 - الفاكس : 400 شارع إبراهيم الروదاني - المعاريف - الدار البيضاء -

400, Boulevard Brahim Roudani - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

 [essakallin@menara.ma](mailto:essakallin@menara.ma)

# ALHAYAT OASIS CLINIC

Clinique Multidisciplinaire  
29 Rue Rostand, Quartier Oasis-Casablanca  
TEL: 0522.999.444 / FAX : 0522.254.613 OU 254.504

## F A C T U R E

N° 2230 / 2022 du 14/10/2022

Nom patient : **EL BAZI SAID**

Entrée 14/10/2022

Prise en charge **PAYANTS**

Sortie 14/10/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS				
FORFAIT K30	1.00		1 300.00	1 300.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>1 300.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

**Total 1 300.00**

Immatriculation

N° prise en charge :

AL HAYAT OASIS CLINIC  
INPI 00-007052  
29 Rue Rostand, Quartier Oasis  
Casablanca Tél: 0522.999.444

Reçue et payée par client  
AL HAYAT OASIS CLINIC  
INPI 00-007052  
29 Rue Rostand, Quartier Oasis  
Casablanca Tél: 0522.999.444  
N° A800068616P

Notre compte bancaire.....

Pte N°34754061 - Compte N°013780010950019290017148 BMCI HASSAN 2  
CNSS 4323739 I.F 15223795 Tél: 0522 999 444 Fax: 0522 254 613 ICE001598208000095

# Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

## UROLOGUE

Maladies - Chirurgie - Endoscopie  
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257



الدكتور ناصر الصقلي

رئيس مصحة سابقاً بكلية الطب بالرباط

أخصائي في أمراض وجراحة  
الكلي والمسالك البولية

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلّف

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

06 octobre 2022

M.EL BAZI Saïd

## COMpte RENDU D'ENDOSCOPIE

Clinique : ALHAYAT OASIS CLINIC

Anesthésiste Dr.CHEFCHAOUNI Souheïl

Anesthésie générale. Intervention menée sous contrôle radio-scopique

-Introduction du cystoscope Ch 21 optique 30° dans le méat uréthral

Uréthre libre dans son ensemble

-Cathétérisme du méat urétéal droit par un guide Terumo poussé jusqu'au rein

-Introduction de l'urétroscope rigide et avancée, sur un fils guide souple, dans l'uretère droit le long du guide Terumo. Sous la pression de l'irrigation la lithiase est suivie et « flushée » vers le bassinet puis fragmentée sur place

-Retrait de l'urétroscope. Une sonde JJ Ch7 est glissée sur le guide Terumo jusqu'au rein gauche

-Sonde Fooley

Dr. Nasser ESSAKALLI  
UROLOGUE  
403, Boulevard Brahim Roudani - Maârif  
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca

400، شارع إبراهيم الروదاني - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.23.35.52 - الفاكس : 05 22.23.32.67  
400, Boulevard Brahim Roudani - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

✉ essakallin@menara.ma

X

2210132029.pdf



# مختبر التحاليل الطبية الرگراگي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
 Biologiste Diplômé de la faculté  
 De Médecine et de Pharmacie  
 de Clermont Ferrand



Né (e) le: 17-03-1952, âgé (e) de : 70 ans  
 Enregistré le: 13-10-2022 à 10:07  
 Edité le: 13-10-2022 à 14:25  
 Prélèvement : au labo  
 Le : 13-10-2022 à 10:07

**Mr Said EL BAZI**  
 Référence : 2210132029  
 Prescrit par : Dr ESSAKALLI NASSER

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi

### BACTERIOLOGIE

#### Examen cytobactériologique des urines

Recueil	Milieu de jet
Aspect	Hématisque

#### Recherche biochimique (Labstix)

pH	6.0	(6.0-7.5)
Sucre	Négatif	
Proteines	Positif (+++)	
Sang	Positif	

#### Examen à l'état frais

Leucocytes	103 / mm <sup>3</sup>	(<10)
	103 000 / ml	(<10 000)
Hématies	13 800 / mm <sup>3</sup>	(<5)
	13 800 000 / ml	(<5 000)

Cellules épithéliales	Rares
Cellules vésicales	Absence
Cellules rénales	Absence
Cylindres	Absence
cristaux	Absence
Parasites	Absence

#### Examen bactériologique

Coloration de Gram	Absence de germes visibles
Cultures	En cours

Ce dossier a été imprimé en partie.

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 1

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. A. Boutaleb - Casablanca - Tél. 0522 90 09 67 - 89 28 06 - Fax 0522 90 09 27  
 ICE 00164322300000 - IF 51452915 - Patente 35003829 - CNSS 2565507 - N° Autor. Ex. 21753 INP 093002863  
 E-mail : lamregragui@gmail.com

**ALHAYAT OASIS CLINIC**

Clinique Multidisciplinaire

29 Rue Rostand, Quartier Oasis-Casablanca

TEL: 0522.999.444 / FAX : 0522.254.613 C

I.C.E 001598208000095

CASABLANCA

**BILLET DE SORTIE**Nom du patient : **Mr EL BAZI SAID**Chambre : **BOX2**Médecin traitant **ESSAKALLI NACER**Prise en charge **PAYANT**Date entrée **14/10/2022**Date sortie **14/10/2022 10:38**

Le caissier

L'infirmier

Le major



AI HAYAT OASIS CLINIC  
29 Rue Rostand Quartier Oasis  
Casablanca Tél: +212 0522 999 444