

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0043008

139943

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	576	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	HASSAN
Nom & Prénom :		Khidroul HASSAN	
Date de naissance :		17/07/1960	
Adresse :			
Tél. :		06 106 7747	
		Total des frais engagés : 341,2 Dhs	

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	23	Age :	52
Nom et prénom du malade :	M. K. HASSAN		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Urologie		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
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 : Casablanca - Maroc Le : 07 DEC 2022  
Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

## 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
23/11/22	A		6	Dr. S. imed LEN SIFFER 24 Rue de la Gendarmerie Boussouf Casablanca 22274 17/20 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Houda BENSAID Pharmacien 13, Rue Jaâfar Ibn Habib Bourgogne Casablanca - Tél: 022 49 21 11 22	23/11/22	141,00 092022656

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES BENKIRAN Rue 33, Bde Ibn Habib - Casablanca - Tel: 022 49 21 11 22	23/11/22	BNSAID	200,00 Dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
Diagramme d'ODF (Onduleur Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs).				
Diagramme d'ODF (Onduleur Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs).				Montants des Soins
Diagramme d'ODF (Onduleur Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs).				Début d'Execution
Diagramme d'ODF (Onduleur Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs).				Fin d'Execution
Diagramme d'ODF (Onduleur Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs).				Coefficient des Travaux
Diagramme d'ODF (Onduleur Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs).				Montants des Soins
Diagramme d'ODF (Onduleur Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs).				Date du devis
Diagramme d'ODF (Onduleur Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs).				Date de l'Execution

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

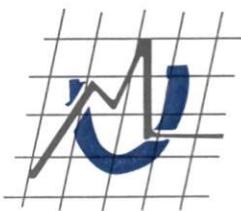
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Docteur M'hamed LEMSEFFER*

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Urinaires  
Greffes Rénales  
Lithotripsie Extra Corporelle  
Stérilité Masculine  
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Chef de Clinique Urologique  
à la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جامعة الكلية والمسالك الجليلة

ذرع الكلية

تفتت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعمى

خريج كلية الطب بموسمه لـ

الكلية الحاصلة لمصلحة سابقاً

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي  
عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

الدار البيضاء في : ..... Casablanca, le ..... 23 November 2022

Casablanca, le ..... 23 Nove 2022

جعفری

A<sup>2</sup> Khushnum HASSAN -  
14.2  
Ques = no: 1 (a) (i)



**PHARMACIE EDEN**  
Houida Bensaïd  
pharmacien  
13, Rue Jaafar ibn Habib - Bourgogne  
Casablanca - Tél.: 022.49.28.79



*En cas d'urgence, s'adresser à la clinique BARDI : 05 22 49 23 80 / 81*

24. دقة العلومس. - يورجنون (أمام مصحة بد) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس: 05 22 20 96 63

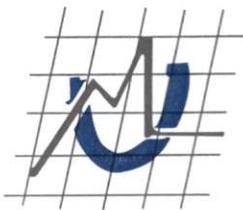
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

*Docteur M'hamed LEMSEFFER*

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Urinaires  
Greffes Rénales  
Lithotripsie Extra Corporelle  
Stérilité Masculine  
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Chef de Clinique Urologique  
à la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de l'Association Française d'Urologie



**الدكتور محمد المسفر**

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 23 Nov 2022 ..... الدار البيضاء في :

M'hamed Lemseffer

ECBU

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saida 15 Rue Abou Al Abbass (Bd Zekrouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 49 82 68 70 - Fax : 05 22 26 01 01

*Dr. m'hamed LEMSEFFER  
Chirurgien Urologue  
24 Rue El Alloussi Bourgogne - CASA  
Tél: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83*

**En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81**

24. زنقة العلوسي - بورگون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 96 63 - الفاكس : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

\*Pharmacien Biogiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne  
et assistant des hôpitaux de PARIS.

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie ,Virologie.

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél:022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le mercredi 23 novembre : Monsieur KHIDIOUI HASSAN

FACTURE N°	6504
------------	------

Analyses :			
Examen cytobactériologique des urines -----	B	150	Total : B 150
TOTAL DOSSIER			200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Dirhams





# مختبر التحاليل الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Dossier ouvert le : 23/11/22

Prélèvement effectué à 14:55

Monsieur KHIDIOUI HASSAN

Docteur M'HAMED LEMSEFFER

Réf. : 22K1203

- Edition du : 24/11/22

Page : 1

### BACTERIOLOGIE

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

##### CARACTERES GENERAUX

ASPECT	:	Uries claires.
COULEUR	:	Uries jaunes.
CULOT	:	Culot faible.

##### CHIMIE

SANG	:	Traces.
CORPS CETONIQUES	:	Négatif.
SUCRE	:	Négatif.
ALBUMINE	:	Négatif.
NITITES	:	Négatif.
pH	:	5,0

##### CYTROLOGIE

LEUCOCYTES	:	6 000 /ml	< 10000
HEMATIES	:	12 000 * /ml	< 10000
CELLULES EPITHELIALES	:	Absence.	
CYLINDRES	:	Absence.	
CRISTAUX	:	Absence.	
LEVURES	:	Absence.	
AUTRES	:	Absence.	

##### EXAMEN DIRECT

###### Etat frais

TRICHOMONAS VAGINALIS	:	Absence.
GERMES	:	Absence.

###### Coloration de Gram

:

##### CULTURE

Absence de germes pathogènes sur milieux usuels et sélectifs. ECBU négatif.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE - Tél: 05 22 43 03 68 /70  
Résidence Yanis N°17 rue Abou Al Abbas (boulevard zerkouni)  
Casablanca - Tél: 05 22 43 68 68 - Fax: 05 22 26 01 01