

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 canaux, 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 canaux.

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0021104

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique, ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01298 Société : 155146
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FARAS Mohamed
Date de naissance : 01-01-1946
Adresse : Der Lamane bloc M 302 n. 7 H
Tél : 064537597 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27 / 02 / 2023
Nom et prénom du malade : FARAS Mohamed Age : 01/01/1946
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-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
27-02-23	CH		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/01/23	1300

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/01/23	B 90	100,00
	21/02/23	B 150	165,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

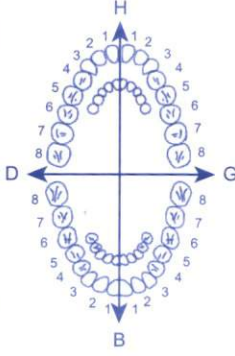
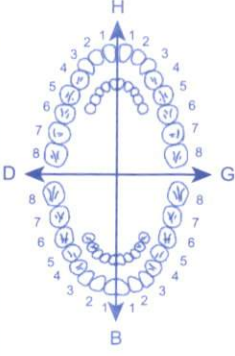
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 <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>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></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur
Mohamed Anis Khelil

Chirurgien Urologue
Sexologue, Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca.
Diplôme InterUniversitaire d'Uro-oncologie
de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplôme InterUniversitaire de Médecine Hyperbare
et Subaquatique de la Faculté de Médecine de Marseille
Diplôme des Explorations Périneales et d'Urodynamique
de la Faculté de Médecine de Oujda.
Diplôme inter universitaire de la faculté de Médecine
de Montpellier de la microchirurgie de la verge.
Membre de l'Association Européenne et Américaine
d'Urologie et de Sexologie.



الدكتور
محمد أنيس خليل

إختصاصي في أمراض وجراحة
المسالك البولية، الكلبي، المثانة والجهاز التناسلي
خريج كلية الطب بالدار البيضاء
دبلوم علاج سرطان المسالك البولية
من كلية الطب بالرباط
دبلوم العلاج بالضغط العالي من كلية الطب ببرشلونة
دبلوم استكشاف العرق وديناميكا البول
من كلية الطب بوجدة
دبلوم في ميكرو جراحة القضيب من كلية مونبلييه
عضو في الجمعية الأوروبية و الأمريكية لجراحة المسالك البولية
والجهاز التناسلي

Ordonnance

Casablanca, le..... في الدار البيضاء،

Mr / Mme / Mlle :

Dr. Fares

ECBU + Antibio
A glycémie à jeun
HbA1c

Dr. Khelil Med ANIS
Chirurgien Urologue
Andrologue, Sexologue
94, Rue Mohammed VI, Hay Quods
Hay Essad, Hay Quods
Casablanca-Tél: 05 22 73 03 49

94, Bd Guernaoui Hay Quods, 1^{er} étage - Oidi Bernoussi - Casablanca
Tél/Fax : 0522 73 03 49 - **Urgence** : 06 61 51 26 80 - email : khelilmed@gmail.com
www.drkhelilanis.com

LABORATOIRE D'ANALYSES
UROLOGIE MEDICALE AL QODS
HAY ESSAD - CASABLANCA
Tél: 05 22 60 78 68

LOT : 2687
PER : 09-25
P.P.V : 180 DH 00

A18790

ملف
10



PHARMA 5

فـيـكـا

®

سوليفيناسين
سكسينات

30 قرصا ملبسا

عن طريق الفم



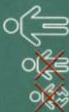
فيلكا

®

سوليفيناسين
سكسينات

10

ملغ



للکبار

30 قرصا ملبسا

عن طريق الفم

PHARMA 5

LOT : 9112

PER : 05-25

P.P.V : 180 DH 00

A18790

LOT : 2687
PER : 09-25
P.P.V : 180 DH 00

A18790

ملف 10



PHARMAS

فيلكا



سوليفيناسين
سكسينات

30 قرصا ملبسا

عن طريق الفم



Docteur
Mohamed Anis Khelil

Chirurgien Urologue
Sexologue, Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca.
Diplôme InterUniversitaire d'Uro-oncologie
de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplôme InterUniversitaire de Médecine Hyperbare
et Subaquatique de la Faculté de Médecine de Marseille
Diplôme des Explorations Périnéales et d'Urodynamique
de la Faculté de Médecine de Oujda.
Diplôme Inter universitaire de la faculté de Médecine
de Montpellier de la microchirurgie de la verge.
Membre de l'Association Européenne et Américaine
d'Urologie et de Sexologie.



الدكتور
محمد أنيس خليل

إختصاصي في أمراض وجراحة
المسالك البولية، الكلي، المثانة والجهاز التناسلي
خريج كلية الطب بالدار البيضاء
دبلوم علاج سرطان المسالك البولية
من كلية الطب بالرباط
دبلوم العلاج بالضغط العالي من كلية الطب بمرسيليا
دبلوم استكشاف العرق وديناميكا البول
من كلية الطب بوجدة
دبلوم في ميكرو جراحة القضيب من كلية مونتيليه
عضو في الجمعية الأوروبية و الأمريكية لجراحة المسالك البولية
والجهاز التناسلي

Ordonnance

Casablanca, le 12/12/2023 في الدار البيضاء، في

Mr / Mme / Mlle :

Fauas Noud



PHARMACIE DU PARADIS CASA
Dr. BOUSTANE ZAKIA
Bloc L - N°8 Dar Lamane
Hay Mohammadi - Casa
Tél: 05 22 60 80 71

1800023
① VECA 10mg 4

1cp / à Nidi /

830.00

Dr. Khelil Med
94, Bd Guernaoui Hay Quods
Casablanca - Tél: 05 22 60 80 71

94, Bd Guernaoui Hay Quods, 1^{er} étage - Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél/Fax : 0522 73 03 49 - Urgence : 06 61 51 26 80 - email : kheliluro@gmail.com
www.drkhelilanis.com

Docteur
Mohamed Anis Khelil

Chirurgien Urologue
Sexologue, Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca.
Diplôme InterUniversitaire d'Uro-oncologie
de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplôme InterUniversitaire de Médecine Hyperbare
et Subaquatique de la Faculté de Médecine de Marseille
Diplôme des Explorations Périnéales et d'Urodynamique
de la Faculté de Médecine de Oujda.
Diplôme inter universitaire de la faculté de Médecine
de Montpellier de la microchirurgie de la verge.
Membre de l'Association Européenne et Américaine
d'Urologie et de Sexologie.



الدكتور
محمد أنيس خليل

إختصاصي في أمراض وجراحة
المسالك البولية، الكلي، المثانة والجهاز التناسلي
خريج كلية الطب بالدار البيضاء
دبلوم علاج سرطان المسالك البولية
من كلية الطب بالرباط
دبلوم العلاج بالضغط العالي من كلية الطب بمرسيليا
دبلوم استكشاف العرق وديناميكا البول
من كلية الطب بوجدة
دبلوم في ميكرو جراحة القضيب من كلية مونبلييه
عضو في الجمعية الأوروبية و الأمريكية لجراحة المسالك البولية
والجهاز التناسلي

Ordonnance

Casablanca, le..... في الدار البيضاء،

Mr / Mme / Mlle :

Dr. Faras

ECBU + Antibio
A glycémie à jeun
HBA

Dr. Khelil Med ANIS
Chirurgien Urologue
Andrologue
94, Bd Guernaoui Hay Quods, 1^{er} étage Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél/Fax : 0522 73 03 49 - Urgence : 06 61 51 26 80 - email : kheliluro@gmail.com
www.drkhelilanis.com

DEPARTAMENT D'ANALITSES
LABORATOIRE MEDICALE AL QODS
HAY EL QUODS DE GRANDE CEINTURE
11000 AMMADY - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 78 68 / 05 22 63 78 74
FAX: 05 22 60 78 68

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 21 février 2023

M. FARAS MOHAMED

FACTURE N°	16139		
Analyses :			
B241 Cytobactériologie des urines -----	B	90	Total : B 150
Antibiogramme -----	B	60	
TOTAL DOSSIER		165,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Cinq Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE AL QODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74
Fax : 0522 60 78 68

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 23/02/23

Réf. : 23B1355

Code patient : 42606 du : 21/02/23

M. FARAS MOHAMED

ANTIBIOGRAMME

Nature du germe : *Enterocoque*

Origine du prélèvement : URINES

PENICILLINES

Ampicilline	Résistant	Amblosin, Magnipen, Totapen ...
Imipénème	Intermédiaire	Tiénam

AMINOSIDES

Gentamicine	R.de haut niveau	Gentalline
-------------	------------------	------------

QUINOLONES

Norfloxacin	Résistant	Noroxine
Lévofoxacin	Résistant	Biovanic, Eraxine, Evox, Levakin, Lovanic, Tavanic,,

MACROLIDES

Erythromycine	Résistant	Ery, Erythrocine, Propiocine ...
---------------	-----------	----------------------------------

SULFAMIDES

Triméthoprim + Sulfamid	SENSIBLE	Bactrim
-------------------------	----------	---------

AUTRES

Vancomycine	SENSIBLE	Vancoline
-------------	----------	-----------

GLYCOPEPTIDES

Téicoplanine	SENSIBLE	Targocid
--------------	----------	----------

AUTRES

Nitrofurantoïne	SENSIBLE	Furatandine
-----------------	----------	-------------

Nb : Résistance de haut niveau : Il n'y a pas de synergie avec les pénicillines ou les glycopeptides.

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMADI - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74
FAX: 05 22 60 78 68

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 17 janvier 2023

M. FARAS MOHAMED

FACTURE N°	14694			
Analyses :				
B241	Cytobactériologie des urines -----	B	90	Total : B 90
TOTAL DOSSIER				100,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
MAY KENNEDY - CASABLANCA
Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74
Fax : 0522 60 78 68

مختبر التحليلات الطبية المدين

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 23/02/23

Réf. : 23B1355

Code patient : 42606 du : 21/02/23

M. FARAS MOHAMED

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

Prélèvement: Urines
Aspect: Jaune légèrement trouble
Culot: Moyen

EXAMEN CHIMIQUE

Sucre: Absence.
Albumine: Absence.

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes: 70 * /mm3 < 10
Hématies: 5 /mm3 < 10
Cellules épithéliales: 0 /mm3 < 10
Cristaux: Absence.
Cylindres: Absence.
Parasites: Absence.
Levures: Absence.
Flore microbienne: cocci gram +

CULTURE

Numération des germes: >10
Identification: Enterocoques

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMADI - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74
FAX: 05 22 60 78 68