

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.

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

N° W21-787486

158626

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3462

Société :

Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SOUSSI LAHOUCINE

Date de naissance :

30/6/1946

Adresse :

Rue Moulay Abdellah N°7 Hay EL HASSANI
Laayoune

Tél. :

06 67 19 73 83

Total des frais engagés :

2787,6

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

10 AVR 2023

Nom et prénom du malade :

SOUSSI LAHOUCINE

Age : 1946

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Turner Je veux

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10 AVR 2023

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-787486

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3462
Nom de l'adhérent(e) : SOUSSI LAHOUCINE

Total des frais engagés : 2787,6 Dhs

Date de dépôt :

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 Relaisement des Actes
10 AVR 2023	Chirurgie	1	1802	INP ASSASIN GUY AGIR RUE RABBIANNE 93 02 82 40 041186429

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KOURTIT TEL : 05 28 27 07 24 BANIAN N° 54 DCHEIRA		547,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 INPE 042060623	10/04/23	8	440,00

— VOLET ADHERENT

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

CLINIQUE AL HOUDA



الطبعة الأولى

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boite 14
64015DMP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boite 14
64015DMP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

ORDONNANCE

MEDECIN Dr GUEDIRA EL HASSAN

PATIENT :

62,50

• URISPAS 200MG

1-1-1 *10

15,90

• EFFERALGAN 500

1-1-1

122,80

• ARES 500 MG

1-1-1 *1

62,50

• INEXIUM 20MG

J GEL / J PDT 28 J

109,70

• Teneff

Mr SOUSSI LAHOUCINE

Nais: 30/06/1946 NA

Entr: 11/04/2023 PAYANT

DR.GUEDIRA HASSAN



2023D-00210-00

PHARMACIE KOURTIT
TEL : 05 28 27 07 21
lot DALLA N° 54 DCHER

Clinique ALHOUDA
lot A3 N° 171, Quartier Administratif - En face de la mosquée
C.N.S.S : 5135464 - T.P : 67544704 - I.F : 76147781 - I.C.E : 001811369000049
Compte N°: 0110100000171000457153 BMCE Centre d'affaire AV GENERAL KETANI -AGADIR
Tél : 05 28 32 30 30 - 05 28 32 28 28 - Fax : 05 28 32 11 32

Urispas®



„**კონტაკტი სარვერი**“

عن طرق الـ

30

كَوْنِيَّةُ الْمَدِينَةِ

LOT 222716 1
EXP 08 2025
PPV 109.70

6 18000 490029

AMM N°286/20DMP/21/NNP ad

TENEF® LP 0,4 mg

۱۰۰

Durée du traitement :



axes
shome

ares 500 ملغ

ARES® 500 mg
Ciprofloxacin

20 Comprimés pelliculés



6 118000 340102

أريزس
سيبروفلوكساسين

127,80



Laboratoire pharmaceutique

أقراص
ملصقة
عن طريق التقطيع

20

67,50

أر ديلين
500 ملغ

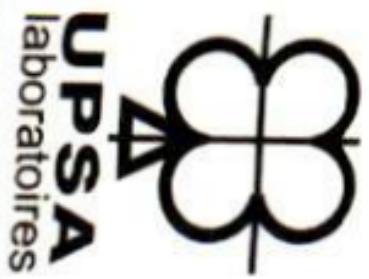
سيبروفلوكساسين

ARES® 500 mg
Ciprofloxacin
10 Comprimés pelliculés

10
أقراص
ملصقة
عن طريق الفم
6 118000340096

MC PHARMA

Laboratoire pharmaceutique



باراسيتا مول ®

أقراص
500 ملجم
16 قرصا فائرا

EFFERALGAN® 500 mg

PPV 15DH90

EXP 05/2025
LOT 230315

16 comprimés effervescents

LABORATOIRE EL ALLALI ANALYSES MEDICALES

Dr MOHAMED AZIZ EL ALLALI

61 bis Rue de Marrakech

80020 AGADIR

Tél: 05.28.84.33.84 Fax: 05.28.82.87.58

I.C.E: 001 702 973 000 057 INPE: 043060623

I.F: 76 14 33 30

"FACTURE NO" : 2303720

ND:100423 050

NP:192256

Analyses effectuées le .. : 10/04/23

Pour : Mr SOUSSI Lahoucine

Sur prescription du : Dr GUEDIRA HASSAN

U	UREE	B	30
CR	CREATININE	B	30
ACU	ACIDE URIQUE	B	30
PSA	PSA (PROSTATIC SPECIFIC ANTIGEN)	B	300

Total Prélèvements : 15,00

Total des B : 390

Total Dossier : 440,00 Dirhams





- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et génitales
 - Exploration et chirurgie endoscopiques
 - Lithotripsie des calculs urinaires
 - Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
 - Maladies sexuellement transmissibles
 - Circuncision
 - Echographie

- أمراض وراثة الكلجي و المسلط
- الوبيلية و التنسيلية
- الفحص المبكر و المراقب
- الوراثة و المراقب
- الشخص بالصهي
- أمراض سلطان الكلجي، المثانية،
- بيرورست
- تفتيت الشخص بالليلز
- الخلايا و المصفوفة الجنسي
- الأمراض المنقولية جنسيا
- اختبار

Bilan

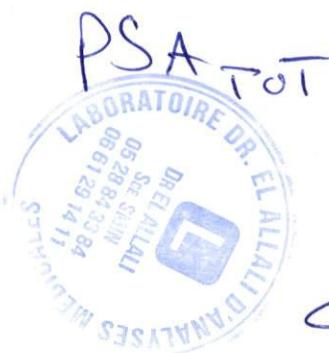
10 Avri 2023

Agadir, le :

Nom et Prénom : Soussi Lahoucine

Mee Great

AC. Migue



- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et génitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissibles
- Circumcision
- Echographie

- أمراض وجراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية
- المرضى بالانتظار
- المرضى بالصدىق
- أمراض سرطان الكلى، المثانة، البروستات
- تقوية المرضى باللizer
- الضفت الجنسي
- الامراض المنوية جنسيا
- الختان

10 AVR 2023

Agadir, le :

Note d'Honoraires

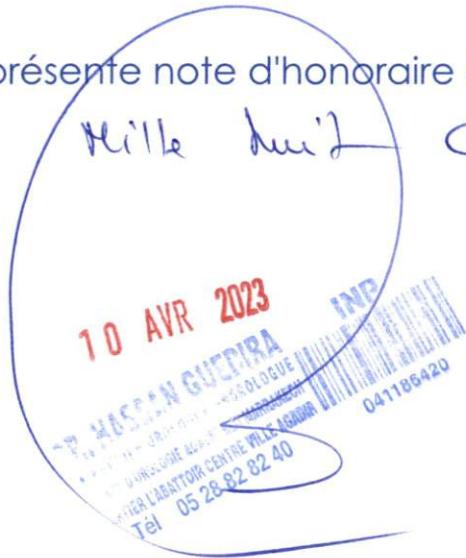
Nom du Malade : Soussi La Hachime

Honoraire perçu : 100 dhs.

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

Ch
+
cups

Mille huit Cents



Dr Hassan GUEDIRA

Chirurgien urologue



الدكتور حسن كديرة

اطتصادي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و النساء

- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et génitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissible
- Circuncision
- Echographie

- أمراض و جراحة الكلى و المسالك البولية و النساء
- المرض بالمنظار
- العروسة بالمنظار
- المرض بالصدى
- أمراض سلطان الكلى، المثانة، البروستات
- تقويم المرض بالليزر
- المرض البيني
- الأمراض المنقولة جنسيا
- الصناع

Bilan

10 AVR 2023

Agadir, le :

Nom et Prénom :

Soussi Lahoucine

NFS

TP. TCK



Rue marrakech (en face SGMB) Quartier l'abattoir Centre ville agadir
زنقةمراكش (أمام الشركة العامة) بحى الباطوار أكادير

Email: dr.guedira01@gmail.com - Tél./Fax : 05 28 82 82 40

Dr Hassan GUEDIRA

Chirurgien urologue

- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et génitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissibles
- Circumcision
- Échographie



الدكتور حسن كديرة

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

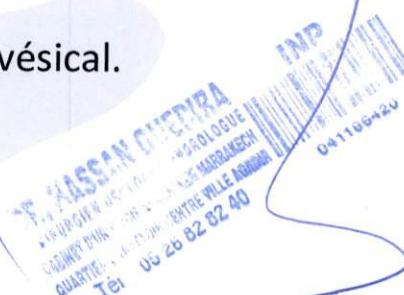
- أمراض وجراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية
- الفحص بالمنظار
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى
- أمراض سرطان الكلى، المثانة، البروستات
- تفتيت الحصى بالليزر
- الخصف الجنسي
- الأمراض المنقولة جنسيا
- الختان

MR. SOUSSI LAHOUCINE

LE :10/04/2023

Compte-Rendu de Cystoscopie

- Sous Anesthésie locale. (cathejell)
- Introduction du fibroscope souple sous contrôle visuel et sous irrigation au sérum salé 9%.
- Cystoscopie montre une tumeur de vessie.
- Retrait du matériel et vidange vésical.



Rue marrakech (en face SGMB) Quartier l'abattoir Centre ville agadir

زنقة مراكش (أمام الشركة العامة) بحي الباطوار أكادير

Email: dr.guedira01@gmail.com - Tél./Fax : 05 28 82 82 40



Laboratoire EL ALLALI

Dr. Mohamed Aziz EL ALLALI

Pharmacien Biologiste - Bruxelle - Belgique

Diplôme Universitaire "Qualité" - Bordeaux - France

الجودة صراغ المستقبل
La qualité est le combat d'avenir

Vos résultats sur l'application :
"Labo EL ALLALI"

Download on the
App Store

GET IT ON
Google Play

05 28 84 33 84
07 67 37 80 41

www.laboeallali.com
laboeallali@gmail.com

مختبر التحاليل العلالي

الدكتور محمد عزيز العلالي

صيدلاني إحياني - جامعة بروكسل - بلجيكا

شهادة جامعية - "جودة" - بوردو - فرنسا

N° Dossier: 100423 050

Patient : Mr. SOUSSI Lahoucine

Sexe M DN: 30/06/1946 (76 ans) ND: 192256

Médecin : Dr. GUEDIRA HASSAN

16

Prélèvement Effectué au laboratoire

le 10/04/2023 à 14h14

N° CIN: SH6298

N° PASSEPORT:

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

(Technique photométrie. cobas c311)

Urée 0,55 g/l 0.16 à 0.48

Créatinine 17,10 mg/l 7 à 12

Acide urique 67,00 mg/l 34 à 70

MARQUEURS TUMORAUX

PSA 1,14 ng/ml < 4

(Tech Electrochimiluminescence /COBAS E411)

Tous les résultats sont validés par Dr. EL ALLALI



Dr. M. A. EL ALLALI

[20]

Cen:

Fov: 5.0

FOV: 0.04

MI: 1

TR: 0.08

1 D 3.09 cm
2 D 5.30 cm
3 D 5.64 cm
4 D 6.24 cm
5 D 3.70 cm
6 D 4.23 cm
7 D 6.01 cm
8 D 4.51 cm



Dist

[20]

Cen:

Fov: 5.0

FOV: 0.04

MI: 1

TR: 0.08

1 D 3.09 cm
2 D 5.30 cm
3 D 5.64 cm
4 D 6.24 cm
5 D 3.70 cm
6 D 4.23 cm
7 D 6.01 cm



Dist

[20]
Gam
Gam
FD: 164
MF: 3
PD: 0.00

1 D 3.09 cm
2 D 5.30 cm
3 D 5.64 cm
4 D 6.24 cm
5 D 3.70 cm
6 D 4.23 cm



VB: LETHIASIQUE

Texte

[20]
Gam
Gam
FD: 164
MF: 3
PD: 0.00

1 D 3.09 cm
2 D 5.30 cm
3 D 5.64 cm
4 D 6.24 cm
5 D 3.70 cm
6 D 4.23 cm



POV

Texte