

## 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-421373

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **R A M**

Matricule : **666** Société : **R A M**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **Ahiri Abdelilah**

Date de naissance : **10.01.1939**

Adresse : **6 Rue Palais ALBA DIR d'indouy Casablanca**

Tél. : **0661.200379** Total des frais engagés : **13 66 DH** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **06.02.2023**

Nom et prénom du malade : **Ahiri Abdelilah**

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **Prostate + Bouffée de vieillissement**

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**

Le : **06.02.2023**

Signature de l'adhérent(e) :

**A. AHIRI**



# 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
06/06/2023	CS		309,-	
07/06/2023	Echographie		500,-	

INP : 091026641

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE L'ORCHIDEE  
angle Boulevard Ghandi &  
Route d'Azemmour  
21500 CASABLANCA  
Téléphone : 05.22.36.66.22

06/06/23  
06/06/23

216.00 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

06.06.23 / 2300 DH  
350 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OOF.

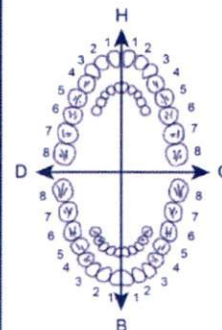
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

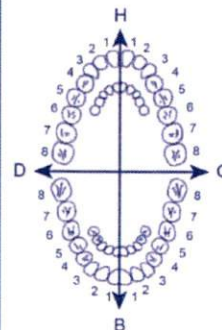
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



# Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique

des reins et des voies génito-urinaires

Lithotription extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision



## الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابقاً بمستشفى تولوز بفرنسا

إختصاصي في جراحة الكلى

و المسالك البولية و التناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختان

الفحص بالصدى

Casablanca, Le 06.06.2023 في الدار البيضاء

Tahiri Abdelhafie

PHARMACIE L'ORCHIDEE

Angle Boulevard Ghandi &

Angle Route d'Azemmour

21 500 CASABLANCA

Téléphone : 05.22.36.60.22



Sulfiaz 5 mg

1 cp par j le 1<sup>er</sup> j  
02 mois avant - Refar.

4 mea  
2 gélules le 1<sup>er</sup> 01 mois

T : 216.00

Docteur Saâd BENNIS  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
72, Boulevard Zerkouni - Casablanca  
Tél: 0522 29 32 44 / Fax: 0522 29 32 46  
ICE: 0016247600014

après

72، شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès تويوتا سابقاً. و Marché des Fleurs. الطابق الثاني. الدار البيضاء

72, Bd Zerkouni au dessus Café Hermès (EX TOYOTA) (Niveau Marché des Fleurs) - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca

Tél. : 05 22 29 32 44 - Urgence : Clinique Badr - Tél. : 05 22 49 23 81 - الهاتف : Email : saadurro@gmail.com



**Docteur Saâd BENNIS**  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

**Chirurgien Urologue**

Chirurgie et exploration endoscopique  
des reins et des voies génito-urinaires  
Lithotriptie extracorporelle - Echographie  
Impuissance - Circoncision



**الدكتور سعد بنيس**

طبيب مساعد سابقا بمستشفى تولوز بفرنسا

إختصاصي في جراحة الكلي  
و المسالك البولية و التناسلية  
تفتيت الحصى بدون جراحة  
عقم عند الرجل - الختانة  
الفحص بالصدى

Casablanca, Le 06.06/2023, في الدار البيضاء،

Tahir Abdelouafi

PSA T



**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ARMES**  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa  
Tél. : 0522 27 19 70/0522 27 86 57  
Fax : 0522 26 02 47

**Docteur Saâd BENNIS**  
Chirurgien Urologue  
72, Bd Zerkoutouni au dessus Café Hermès - Casa  
Tél. : 05 22 29 32 44 - Fax : 05 22 29 32 46



A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 6 juin 2023

Monsieur TAHIRI ABDERRAFIE

FACTURE N°	3344
------------	------

Analyses :

PSA totale /Antigène spécifique prostate -----	B	300	Total : B 300
--	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	350,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa  
Tél : 0522 27 86 57 / 27 19 70  
Fax : 0522 26 02 47

55, شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES



**A. ALAMI**

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Paris

**H.LAZRAQ**

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Reims

**Tel :** 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

**Fax :** 05 22 26 02 47

**E mail :** drlazraqhicham@gmail.com

**Adresse :** 55 Avenue Moulay HASSAN 1er  
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 06/06/23

Edition du : 06/06/23



**Monsieur TAHIRI ABDERRAFIE**  
**Docteur SAAD BENNIS**

Réf. : 23F191



Page : 1/1

## Compte Rendu d'Analyses

### MARQUEURS

Antériorité

PSA TOTAL (Antigène Spécifique de Prostate)  
(Technique ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)

**0,011** ng/ml

08/11/22

13,360

Valeurs Usuelles à titre indicatif en ng /ml :

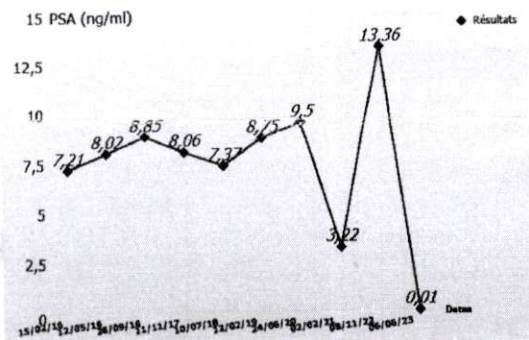
Selon l'Age : < 50 ans : < 2.50

50 à 60 ans : < 3,50

60 à 70 ans : < 4,50

Le rapport PSAL/ PSAT pour des valeurs comprises entre 3.0 et 10.0 est utile pour évaluer le risque de Cancer

#### HISTORIQUE





581  
Docteur Sâad BENNIS  
Chirurgien Urologue  
Chirurgie et exploration endoscopique  
Des reins et des voies génito-urinaires  
Lithotriptie extracorporelle-Echographie  
Impuissance – Circoncision.

## Echographie

Nom : TAHIRI 07/06/2023

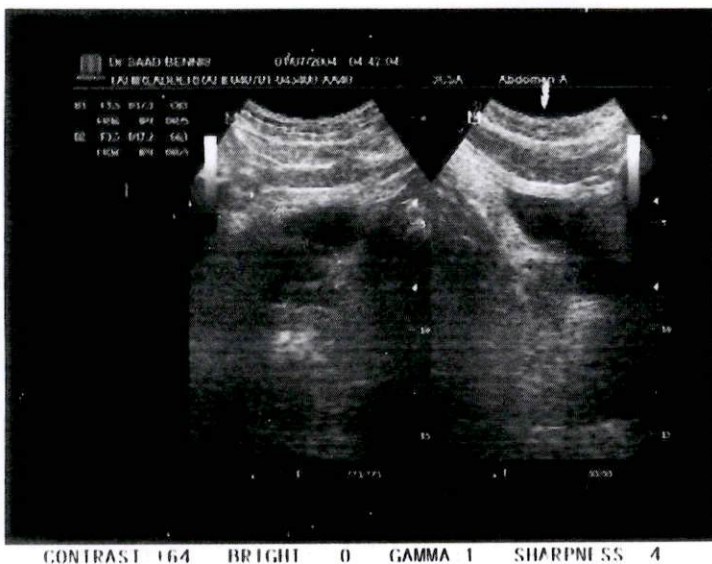
Prénom : ABDERRAFII

**Vessie :** paroi non épaissie, contenu transonore  
Absence de résidu post mictionnel

**Rein gauche :** taille normale, contours réguliers  
Bonne différenciation cortico-médullaire  
Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles

**Rein droit :** taille normale, contours réguliers  
Bonne différenciation cortico-médullaire  
Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles

72, Bd.Zerktouni Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46



Docteur Sâad BENNIS  
Chirurgien Urologue  
72, Boulevard Zerktouni  
Casablanca - Tél: 0522-29 32 44  
Tél: 0616247600074



*Docteur Sâad BENNIS*  
*Chirurgien Urologue*  
*Chirurgie et exploration endoscopique*  
*Des reins et des voies génito-urinaires*  
*Lithotripié extracorporelle-Echographie*  
*Impuissance – Circoncision .*  
*Patente : 34206759*

*Le : 07/06/2023*

## **FACTURE**

*Nom : TAHIRI*  
*Prénom : ABDERRAFII*

*Consultation: 300 DH*  
*Echographie : 500 DH*

- *Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :*  
**HUIT CENT DIRHAMS**

*72, Boulevard Zerktouni Casablanca*  
*Tel : 05-22-29-32-44 / 05-22-29-32-46*

**Docteur Sâad BENNIS**  
**Chirurgien Urologue**  
72, Boulevard Zerktouni  
Casablanca - Tel: 0522 29 32 44  
ICE: 001624716000074