

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-801697

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **9378**

Matricule : **9378** Société : **RAM**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **Rachid**

Nom & Prénom : **Bzioui Rachid**

Date de naissance : **27-01-66**

Adresse : **165146**

Tél. : **06/3576 88** Total des frais engagés : **1094,7 DH**

Cadre réservé au Médecin : **Docteur LAHLOU A. Aziz**

Cachet du médecin :

Diabétologie - Micronutrition
Médecine Générale
Médecine du Travail
45, Lot Soufiane Résidence Nour Sidi Maârouf
20280 CASABLANCA - Tél: 0522 97 59 70

Date de consultation : **27/05/23**

Nom et prénom du malade : **Bzioui Rachid**

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Dicli - Epilepsie**

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

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 : **12/06/23**

Le : **12/06/23**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

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
27/05/2023	CS		2507	Docteur AHMED S. MAITOUR Diabétologie - Micronutrition Médecine Générale Médecine du Travail 45, Lot Sidi Maatouf Résidence Sidi Maatouf 20280 CASABLANCA - Tél: 0522 67 59 70

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/05/2023

144,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

27/05/2023

Kuo + Kuo

800,94

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

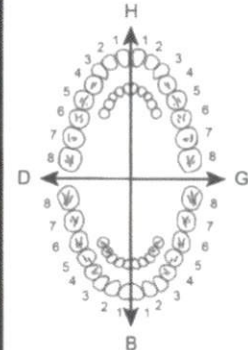
IV

Montant détaillé des Honoraires

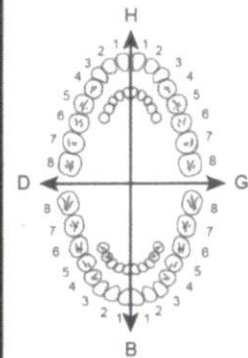
VOLET ADHERENT

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

Traitements



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE

Docteur Lahlou A. Aziz

Médecine Générale

Spécialiste Médecine du travail et Ergonomie

Diabétologie et Maladies du Cholestérol

D.U. en Alimentation Santé et Micronutrition

Membre de l'I.E.D.M

(Institut Européen de Diététique et Micronutrition)

Echographie Générale

Diplômé de l'Université de Montpellier-France

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

الدكتور لعلو أمين عزيز

الطب العام

اختصاصي في طب الشغل

أمراض السكري وأمراض الكوليسترول

الفحص بصدى الأصوات ما فوق المسموعة

التغذية الدقيقة

خريج جامعة موندوليبي بفرنسا

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 22/05/2023 : الدار البيضاء في :

BZIOUZ Rachid

11 OLOXINE

200 mg (boîte de 20)

1 cp x 2/j pdt 10j.

2/ Azix 1 g

cp une fois

PPV 79DH70
PER 02/26
LOT M034



Docteur LAHLOU A. Aziz
Diabétologie - Micronutrition
Médecine Générale
Médecine du travail
45, Lot. Soufiane Rés. Nour, Sidi Maârouf
20280 CASABLANCA - Tél: 0522 97 59 70

45, تجزئة سفيان إقامة نور (مقابل المركب الثقافي) - سيدي معروف - 20280 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 97 59 70

45, Lot Soufiane Rés. NOUR (en face centre culturel) - Sidi Maârouf - 20280 Casablanca - Tél : 0522 97 59 70

06.61 35.76 88
Docteur Lahlou A. Aziz

Médecine Générale

Spécialiste Médecine du travail et Ergonomie

Diabétologie et Maladies du Cholestérol

D.U. en Alimentation Santé et Micronutrition

Membre de l'I.E.D.M

(Institut Européen de Diététique et Micronutrition)

Echographie Générale

Diplômé de l'Université de Montpellier-France

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

الدكتور لعلو أمين عزيز

الطب العام

اختصاصي في طب الشغل

أمراض السكري وأمراض الكوليسترول

الفحص بصدى الأصوات ما فوق المسموعة

التغذية الدقيقة

خريج جامعة مونبولي بفرنسا

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 27-05-2023 : الدار البيضاء في

Mr. BZIOU Rachid

R.C : Douleur testiculaire
depuis hier + sd infectieuses

Faire sup

Echographie scrotale
+ prostatique

Radio Diagnostic
Sidi Maârouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maârouf
Préfecture Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65

Docteur LAHLOU A. Aziz
Diabétologie - Micronutrition
Médecine Générale
Médecine du Travail
45, Lot Soufiane Rés. NOUR - Sidi Maârouf
CASABLANCA - Tél: 0522 97 59 70

45, تجزئة سفيان إقامة نور (مقابل المركز الثقافي) - سيدي معروف - 20280 الدار البيضاء - الهاتف: 0522 97 59 70

45, Lot Soufiane Rés. NOUR (en face centre culturel) - Sidi Maârouf - 20280 Casablanca - Tél: 0522 97 59 70



الفحص بالأشعة سیدی معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 27/05/2023

FACTURE N° : 02561/2023

Nom & Prénom : BZIOUI RACHID

Date d'examen : 27/05/2023

Examens	Honoraires
ECHOGRAPHIE PROSTATIQUE+ TESTICULAIRE	800 DH
NET A PAYER	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
HUIT CENTS DH

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maarouf
Préfecture Ain Chock Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65

109, شارع شيماء لوتيسما سفيان - سیدی معروف - الدار البيضاء
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0522 32 17 65 - Email : Contact@radiologiesidimaarouf.ma
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - I F : 31860431
CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma



الفحص بالأشعة سیدی معروف
RADIODIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Dr. Nadia Moubachir
Spécialiste en Radiologie

Dr. Ikram Zaamoune
Spécialiste en Radiologie

Casablanca , Le 27/05/2023

PATIENT : BZIOUI RACHID
MEDECIN TRAITANT : DR LAHLOU A. AZIZ

ECHOGRAPHIE PROSTATIQUE ET TESTICULAIRE

Au niveau rénal et vésico prostatique :

Les deux reins sont en place de taille et d'échostructure normale sans dilatation des cavités ni image de calcul ni anomalie parenchymateuse.

Vessie de taille normale, de contenu transsonore, à paroi fine et régulière.

La prostate est augmentée de taille au dépens de son lobe médian avec un volume estimé à 85 cc environ.

RPM estimé à 135cc.

Au niveau scrotal :

A droite :

Le testicule est en place, de taille et d'échostructure normale.

Absence de lésion focale.

Il mesure : 42x22x33mm, soit un volume de 21.6 cm³.

Au doppler : vascularisation normale du testicule

A gauche :

Le testicule est en place, de taille et d'échostructure normale.

Absence de lésion focale.

Il mesure : 39x29x29mm., soit un volume de 23 cm³.

Au doppler : vascularisation normale du testicule

Des deux cotés :

Epididyme tuméfié au niveau de sa portion corporeo caudale renfermant des images kystiques finement échogènes avec importante hyperhémie au doppler .

Infiltration échogène autour des deux cordons spermatiques.

Discret épaissement des enveloppes péri scrotales.

AU TOTAL

Aspect d'une épididymite bilatérale avec début de collections épididymaires .

Confraternellement

Dr ZAAMOUNE IKRAM

Dr. ZAAMOUNE Ikram
Radiologue
109, Lotissement Soufiane Sidi Maarouf
Casablanca

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maarouf
Préfecture Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65

109. تجزئة سفيان - سیدی معروف - الدار البيضاء

109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Casablanca - Tél : 0522 32 17 65 - Email : Contact@radiologiesidimaarouf.ma

ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - IF : 31860431 - CNSS : 1276798

www.radiologiesidimaarouf.ma