

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00 44 97

Société :

RAM

168318

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENNANI

TARIK

Date de naissance : 13 - 01 - 1961

Adresse : 10 LOT BEVERLY, CALIFORNIE, 20100

CAASBLANCA

Tél. : 06 61 198 070

Total des frais engagés : 5901,02 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Alae TOUZANI**  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
22, Bd. Yacoub El Mansour, Bur 42 - Casablanca  
INPE: 101 205 045

Date de consultation : 30 / 06 / 2023

Nom et prénom du malade : BENNANI TARIK

Age : 62 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : PERFUSION

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 : Casablanca

Le : 30 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :



9

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin <b>Docteur Alae TOUZANI</b> Assiste le Praticien dans les Actes <b>Chirurgien Urologue et Andrologue</b> 22, Bd. Yacoub El Mansour, Bur 42 - Casablanca INPE : 101 205 045
30/06/2023		cs	0	
30/06/2023	V.FN			
01/07/2023	20312123	5901,02		

**SERVICE FACTURATION**  
Centre International d'Oncologie de Casablanca  
4, Route de l'Atlas Rue des Nouvelles Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 09 76 74

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DEBUT D'EXECUTION
	H			
	G			
	B			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				FIN D'EXECUTION
	H			
	G			
	B			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

**CENTRE  
INTERNATIONAL  
D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA**

**PAIEMENT EFFECTUE PAR :**  
BENNANI TARIK  
**NOM DU PATIENT :** M. BENNANI  
TARIK  
**DATE DE NAISSANCE :** 13/01/1961  
**COC23F30234616**



Reçu N° 140962

Paiement du 10/07/2023

<b>Montant</b>	<b>5 901,02 Dh</b>
<b>Type de paiement</b>	<b>Chèque</b>
<b>Numéro du chèque :</b>	<b>4121727</b>
<b>Montant du chèque :</b>	<b>5 901,02 Dh</b>
<b>Banque :</b>	<b>BMCI</b>

Imprimé par : MOUSSAID SANAA Le  
10/07/2023 16h07



BNP PARIBAS

PAYEZ CONTRE CE CHEQUE

et 00 dhs

Drh 5901,02  
دفعوا مقابل هذا الشيك

A L'ORDRE DE

CIOC

لأمر

PAYABLE A  
CASA JNANE CALIFORNI  
QUARTIER CALIFORNIE  
20150 CASABLANCA  
MAROC  
05 22 87 99 00

بودي في

CHEQUE SERIE TAB N° 4121727

A COMPTE رقم الحساب  
01429 200502 001 51  
M.BENNANI TARIK

LE 10/07/2023

SIGNATURE

التاريخ

يجب ألا يصل الترقيم إلى الحيز الموجود أسفله

La signature ne doit pas atteindre la zone ci-dessous

4121727 01429 200502 001 51 63

# CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

PAIEMENT EFFECTUE PAR : BENNANI TARIK  
NOM DU PATIENT : M. BENNANI TARIK  
DATE DE NAISSANCE : 13/01/1961  
COC23F30234616



Reçu N°: 140962

Paiement du 10/07/2023

Montant	5 901,02 Dh
Type de paiement	Chèque
Numéro du chèque :	4121727
Montant du chèque :	5 901,02 Dh
Banque :	BMCI

Imprimé par : FATIMA MOUGHNNI Le 11/07/2023 15h10

SERVICE FACTURATION  
Centre International d'Oncologie de Casablanca  
4, Route de l'Oasis Rue des Ateliers - Casablanca  
Tel : 05 2 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 71

# CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 07-07-2023

## Facture N° 20312/23

page 1/1

### A. Identification

N° Dossier : COC23F30234616

N° Identifiant : 041281

**Nom & Prénom : M. BENNANI TARIK**

C.I.N : b191208

Adresse : adresse

### C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 30-06-2023

Date Sortie : 07-07-2023

Traitements : PERFUSION

Médecin traitant : DR . TOUZANI ALAE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>HOSPITALISATION</b>						
1	HOPITAL DU JOUR		300,00			300,00
Total Rubrique :						
1	PHARMACIE		4 001,02			4 001,02
Total Rubrique :						
<b>PRESTATIONS</b>						
8	PERFUSION		200,00			1 600,00
Total Rubrique :						
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
5 901,02						

CINQ MILLE NEUF CENT UN DIRHAMS DEUX CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

SERVICE FACTURATION  
Centre International d'Oncologie de Casablanca  
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 09 65 74

# CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

## BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER COC23F30234616

NOM DU PATIENT M. BENNANI TARIK

MÉDECIN TRAITANT TOUZANI ALAE

DATE D'ENTREE 30/06/2023

DATE DE SORTIE 07/07/2023

MODE DE SORTIE normal

SERVICE FACULTATION®  
Centre International d'Oncologie de Casablanca  
4, Route de Paris Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

**CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA**

Séjour : Du 30/06/2023 au  
07/07/2023  
Patient : M. BENNANI TARIK  
N° Dossier : COC23F30234616  
Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
BACQURE INJ 500M INJECTA (01)	80,60 Dh	44	3 546,40 Dh
BANDE CREPE 10 CM	12,00 Dh	1	12,00 Dh
BANDE DE GAZE 10 CM	3,71 Dh	2	7,42 Dh
BANDE DE GAZE 15 CM	5,04 Dh	7	35,28 Dh
COMPRESSE NON TISSE 10x10	0,27 Dh	1	0,27 Dh
COMPRESSE STRILE RX10x10 PC DE 10	7,95 Dh	1	7,95 Dh
COMPRESSE STRILE 10x10 PC DE 10	7,48 Dh	2	14,96 Dh
COMPRESSE STRILE 7,5X7,5 PC DE 10	4,00 Dh	3	12,00 Dh
GANT NITRIL JETABLE S.M.L	1,88 Dh	10	18,80 Dh
INTRANULE BLEU	3,00 Dh	2	6,00 Dh
INTRANULE ROSE	2,28 Dh	3	6,84 Dh
PERFUSEUR AVEC ROBINET	9,10 Dh	9	81,90 Dh
PHARMAFIX 10CMX10M (OMNIFIX)	1,25 Dh	8	10,00 Dh
SERINGUE 10 CC	2,00 Dh	19	38,00 Dh
SERUM G 5% 250ML POCHE	9,00 Dh	1	9,00 Dh
SERUM SALE 0.9% 100ML POCHE	9,00 Dh	1	9,00 Dh
SERUM SALE 0.9% 100ML POCHE	10,30 Dh	2	20,60 Dh
SERUM SALE 0.9% 250 ML POCHE	9,00 Dh	17	153,00 Dh
TEGADERM IV 6CM*7CM	5,80 Dh	2	11,60 Dh
			<b>4 001,02 Dh</b>

Centre International d'Oncologie de Casablanca  
4, Route de l'Assass Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél: 05 22 77 81 61 - Fax: 05 22 99 65 74

# Docteur Alae TOUZANI

## Chirurgien Urologue - Andrologue



Diplômé des Universités de Paris, Rabat et Montpellier  
Ex-Chirurgien au CHU Ibn Sina et aux Hôpitaux de France  
Fellowship en Chirurgie Mini-Invasive (MIS) - Toulouse  
Membre de l'Association Européenne d'Urologie

# الدكتور علاء التوزاني

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

خريج جامعات الرباط و باريس و مونبلييه (فرنسا)  
جراح سابق في مستشفى ابن سينا و مستشفيات فرنسا  
تخصص في الجراحة طفيفة التوغل - تولوز (فرنسا)  
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 30/06/2023

**MR BENNANI TARIK**

- Bacqure 500 mg / 500 mg**  
2 doses, matin, midi, soir, pendant 8 jours



22, Bd Yacoub El Mansour (5<sup>ème</sup> étage) Bureau N°42, Mâarif, Casablanca

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق 5 ، المكتب 42 - المعريف الدار البيضاء

Tél : 05 22 23 84 73 - WhatsApp : 07 00 91 35 95 - 06 62 37 44 61

E-mail : contact@urologiecasablanca.ma - Site Web : www.urologiecasablanca.ma



Diplômé des Universités de Paris, Rabat et Montpellier  
Ex-Chirurgien au CHU Ibn Sina et aux Hôpitaux de France  
Fellowship en Chirurgie Mini-Invasive (MIS) - Toulouse  
Membre de l'Association Européenne d'Urologie

# الدكتور علاء التوزاني

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

خريج جامعات الرباط و باريس و مونبلييه (فرنسا)  
جراح سابق في مستشفى ابن سينا و مستشفيات فرنسا  
تخصص في الجراحة طفيفة التوغل - تولوز (فرنسا)  
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 11/07/2023

### Compte-Rendu d'Hospitalisation :

Du 30/06/2023 au 07/07/2023

Je soussigné, Dr **TOUZANI Alae**, que **Mr BENNANI TARIK**, né le **13/01/1961**, ayant pour antécédent une HBP sous traitement, a été hospitalisé en hôpital du jour du Vendredi 30 Juin au Vendredi 7 Juillet pour une infection urinaire liée au soins après urétéroskopie pour calcul urétral réalisée le 22 Juin 2023. Il a reçu en hospitalisation conventionnelle 3 Jours d'Amilkacine + Imipénème. Par la suite, après obtention de l'apyrexie à 36h de traitement, il a été décidé la sortie de **Mr BENNANI TARIK** le 30/06/2023, et la poursuite du traitement intraveineux d'Imipénème en ambulatoire (pas de possibilité de passer à la voie orale à cause des résistances). La durée totale du traitement nécessaire a été de 10 jours, soit jusqu'au Vendredi 7 Juillet, avec bonne évolution. Un ECBU de contrôle a été demandé et sera réalisé dans les prochains jours.

Ce compte-rendu est délivré au patient à sa demande.

Docteur Alae TOUZANI  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
22, Bd Yacoub El Mansour, Bur 42 - Casablanca  
INPE : 101 205 045

# Docteur Alae TOUZANI

## Chirurgien Urologue - Andrologue



Diplômé des Universités de Paris, Rabat et Montpellier  
Ex-Chirurgien au CHU Ibn Sina et aux Hôpitaux de France  
Fellowship en Chirurgie Mini-Invasive (MIS) - Toulouse  
Membre de l'Association Européenne d'Urologie

الدكتور علاء التوزاني  
أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية  
خريج جامعات الرباط و باريس و مونبلييه (فرنسا)  
جراح سابق في مستشفى ابن سينا و مستشفيات فرنسا  
تخصص في الجراحة طفيفة التوغل - تولوز (فرنسا)  
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 30/06/2023

### PLI MEDICAL

Je soussigné, **Dr TOUZANI Alae**, certifie par la présente que **Mr BENNANI TARIK**, présente une infection urinaire liée aux soins.

Il nécessite une hospitalisation en hôpital de jour pendant 8 jours pour injection d'Imipénème.

Pli délivré pour servir et faire valoir ce que de droit .

**Dr TOUZANI Alae**

Docteur Alae TOUZANI  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
22, Bd Yacoub El Mansour, Bur 42 - Casablanca  
INPE : 101 205 045

22, Bd Yacoub El Mansour (5<sup>ème</sup> étage) Bureau N°42, Mâarif, Casablanca

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق 5 ، المكتب 42 - المعاريف الدار البيضاء

Tél : **05 22 23 84 73** - WhatsApp : **07 00 91 35 95 - 06 62 37 44 61**

E-mail : [contact@urologiecasablanca.ma](mailto:contact@urologiecasablanca.ma) - Site Web : [www.urologiecasablanca.ma](http://www.urologiecasablanca.ma)