

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-764013

Courrier

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11919 Société : ND 17275A

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DINIA RACHID

Date de naissance : le 18/11/1948

Adresse : Rue Jedd Belhassen EL OUAZZANI

Residence LARA BL. Rabat - Agdal

Tél. : 066169541 Total des frais engagés : 1530,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LACHKAR Azzouz
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
46 Avenue de France, N°4 Agdal
Rabat - Tél : 05 37 77 02 22

Date de consultation : 22/06/2023

Nom et prénom du malade : DINIA RACHID Age :

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

Nature de la maladie : MOPRAS

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 : Rabat Le : 23/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-764013

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

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

[illegible]

Cachet et signature du Médecin
attestant le Paiement des Actes

Dr. LACHKAR AZZOU
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue

46, Avenue de France, N° 4 Agd
Rabat - Tél. 05 37 77 02 27

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p>Pour le Fournisseur</p> <p>صيدلية بن اناشي</p> <p>Hanae ELHARIM (ép. BELMAHMOUD)</p> <p>1 Rue Idriss, Av. Madagascar</p> <p>Diour Jamaâ-Rabat</p> <p>Tél: 05 37 72 26 50</p>	22/06/23	590,40

[illegible][illegible]

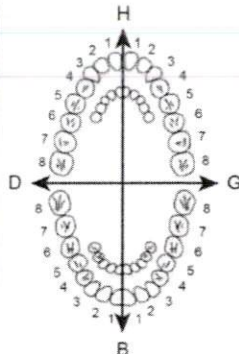
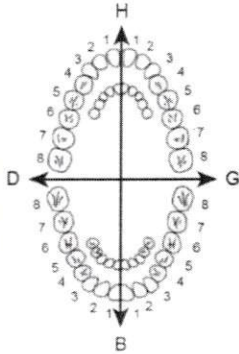
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

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 canalaire, ainsi que le bilan d

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE)

Docteur LACHKAR Azzouz

Professeur d'urologie
Chirurgien Urologue

Ex professeur à la faculté de médecine-Rabat
Ex praticien hospitalier au CHU Ibn Sina-Rabat
Ex chirurgien urologue attaché au CHU de Rouen-France

Chirurgie des Reins, Voies Urinaires et génitales
Reins, Vessie, Prostate, Appareil génital
Calculs des voies urinaires - Lithotripsie extra corporelle
Cancérologie urologique et génitale
Stérilité masculine, Impuissance sexuelle, Circoncision
Endoscopie des voies urinaires

الدكتور لشقار عزوز

أستاذ جراحة المسالك البولية
إختصاصي في أمراض و جراحة الكلي و المسالك البولية والتناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب - الرباط
جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا - الرباط
جراح سابق بالمستشفى الجامعي بروان - فرنسا
جراحة الكلي، المسالك البولية و التناسلية
أمراض و جراحة البروستاتا
جراحة و تفتيت حصي الكلي و المسالك البولية
جراحة وعلاج سرطان الكلي، المسالك البولية والجهاز التناسلي
العقم عند الرجل، العجز الجنسي، الختان
الفحص و العلاج بالمنظار

Rabat, le : 22.06.2023

Dr. Dimia Rachid

Unée
créatinine
glycémie
PSA

ECBU - AntibioGramme

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BOULEGREG - RABAT
7, Rue Al Mariniyine (Angle Bd
Al Alaouiyyine) Quartier Hassan - Rabat
Tél : 05 37 77 02 22 - INRE 103061107

Dr. LACHKAR AZZOUZ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
46, Avenue de France, N°4 Agdal
Rabat - Tél : 05 37 77 02 22

Avenue de France, Résidence Atlas 46, Appt. N°4, Agdal - Rabat
Près de la station du Tramway « Avenue de France »

شارع فرنسا، إقامة الأطلس رقم 46، شقة رقم 4
قرب محطة ترامواي "شارع فرنسا" أكدال - الرباط

الهاتف : 0537 77 02 22
المحمول : 06 68 83 13 86

06.14.31.65.95

Docteur LACHKAR Azzouz

Professeur d'urologie
Chirurgien Urologue

Ex professeur à la faculté de médecine-Rabat
Ex praticien hospitalier au CHU Ibn Sina-Rabat
Ex chirurgien urologue attaché au CHU de Rouen-France

Chirurgie des Reins, Voies Urinaires et génitales
Reins, Vessie, Prostate, Appareil génital
Calculs des voies urinaires - Lithotripsie extra corporelle
Cancérologie urologique et génitale
Stérilité masculine, Impuissance sexuelle, Circoncision

الدكتور لشقار عزوز

أستاذ جراحة المسالك البولية
إختصاصي في أمراض و جراحة الكلي و المسالك البولية والتناسلية

أستاذ سابق بكلية الطب - الرباط
جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا - الرباط
جراح سابق بالمستشفى الجامعي بروان - فرنسا
جراحة الكلي، المسالك البولية و التناسلية
أمراض و جراحة البروستاتا
جراحة و تفتيت حصى الكلي و المسالك البولية
جراحة وعلاج سرطان الكلي، المسالك البولية والجهاز التناسلي
العقم عند الرجل، العجز الجنسي، الختان
الفحص و العلاج بالمنظار

PPV:147 DH 60



Rabat, le : 22.06.2023

Dimia Rachid

بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

PPV:147 DH 60



بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

147,60x4 - Fletnal

590140 DH 147,60x4 (le soin au cabinet)

PHARMACIE BELMAHI
صيدلية بين انصاحي
Dr. Hanae ELHARIM (ép. BELMAHI)
1, Rue Tonkin, Av. Madagascar
Djouhar - Rabat
Tél: 05 37 72 26 50
INPE: 102014552

Dr. LACHKAR A
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
46, Avenue de France, N°4
Rabat - Tél: 05 37 77 46 46

PPV:147 DH 60



بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

PPV: 147 DH 60



بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

Avenue de France, Résidence Atlas 46, Appt. N°4, Agdal - Rabat
Près de la station du Tramway « Avenue de France »

شارع فرنسا، إقامة الأطلس رقم 46، شقة رقم 4
قرب محطة طرامواي "شارع فرنسا" أكدال - الرباط

Tél.: 0537 77 02 22 : الهاتف

GSM : 06 68 83 13 86 : المحمول

Docteur LACHKAR Azzouz
Professeur d'Urologie
Chirurgien-Urologue

Mr Dinia Rachid
Le : 22/06/2023

Renseignements cliniques: prostatisme

ECHOGRAPHIE

Reins de taille et de morphologie normale

Absence de dilatation des cavités pyélo calicielles

ICM conservé

Absence de lithiase rénale

Vessie de bonne capacité, à paroi épaissie et a contenue
homogène : absence de lithiase de vessie

Prostate augmentée de volume



Dr. LACHKAR AZZOUZ
Professeur d'Urologie
Chirurgien-Urologue
46, Avenue de France, N°4 Agdal
Rabat - Tél : 05 37 77 02 22

Avenue de France - Résidence Atlas N° 46, Appt N°4, Agdal-Rabat
Prés de la station du tramway »Avenue de France »

Tél/Fax : 0537 77 02 22. GSM : 0668 83 13 86

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOUREGREG

FACTURE N° : A2306230004

Rabat le 23-06-2023

Mr Rachid DINIA

Demande N° A2306230004

Date de l'examen : 23-06-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSCNO	Prélèvement de sang	E11.5	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0361	PSA	B300	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Examen cytot bactériologique des urines	B90	B

Total des B : 480

Total des E : 11.5DH

TOTAL DOSSIER : 540.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quarante dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BOUREGREG - RABAT
7, Rue Al Mariniyine (Angle Bd
Al Alaouiyyine) Quartier Hassan - Rabat
Tél : 05 37 20 053 - INPE 103061107

Laboratoire d'analyses médicales Bouregreg - 7, rue Al Mariniyines, (Angle boulevard Al Alaouiyyines), Quartier Tour Hassan,
Rabat - Téléphone : +212 (0) 5 37 20 20 53 Fax 0537 70 15 91 -patente N° : 25151065 Affiliation CNSS N° : 4300183

ICE :001614881000004 IF : 15218566

RIB/LAM BOUREGREG : Banque Populaire-181 810 21211 65685600000 51

Pr.Chahrazad Benabdallah-Guedira

Ancien professeur à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée de l'Université de Bordeaux

لأستاذة شهرزاد بنعبد الله - كديرة
الأستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالرباط
خريجة جامعة بوردو

Prélevement du : 23-06-2023

Référence : A2306230004

Edition : 24-06-2023

CNOPS

Mr DINIA Rachid

Code Patient : A1903110002

Né(e) le : 18-11-1948

Médecin : Dr LACHKAR Azzouz

BIOCHIMIE SANGUINE

ELITECH-MINICAP FLEX PIERCING-NYOCARD-BECKMAN COULTER AU480-HPLC ARCHITECT
PLUS ABBOTT

Aspect du sérum(ou plasma)

Limpide, clair

Glycémie à jeun

0,88 g/l
4,88 mmol/l

10-09-2021
(0,74-1,10) 1,06
(4,11-6,11)

Urée

0,40 g/L
6,64 mmol/L

10-09-2021
(0,17-0,43) 0,44
(2,82-7,14)

Créatinine

9,4 mg/l
83,2 μmol/L

10-09-2021
(7,2-11,8) 9,5
(63,7-104,4)

MARQUEURS TUMORAUX

ABBOTT ARCHITECT PLUS

PSA total

3,405 ng/mL

06-04-2022
(<4,000) 6,340

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Lieu de prélèvement

Prélèvement fait hors laboratoire.

Recueil

2ème jet

Examen macroscopique

Aspect

Limpide

Couleur

Jaune

Culot

Absent

Examen chimique

PH

6

Recherche de sang

Négative

Recherche de Nitrites

Négative

Pr.Chahrazad Benabdallah-Guedira

Ancien professeur à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée de l'Université de Bordeaux

الأستاذة شهرزاد بنعبد الله - كديرة
الأستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالرباط
خريجة جامعة بوردو

A2306230004 - Mr DINIA Rachid

Examen microscopique

Leucocytes	2 /mm3	(<10)
Hématies	1 /mm3	(<10)
Cellules épithéliales	Absents	
Cristaux	Absents	
Cylindres	Absents	
Levures	Absentes	
Parasites	Absents	
Coloration de Gram	Absence de germes	

Culture

Culture stérile

COMMENTAIRE

- Bilan biologique conforme aux normes physiologiques.

Pr C. Benabdallah-Guedira

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
BOUREGREG - RABAT
7, Rue Al Marinyne (Angle Bd
Al Alaouiyne) Quartier Hassan - Rabat
Tél : 05 37 70 7 053 - INPE 103061107