

# 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.

M22- 0039082

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8350

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHIZZOU LARSEN

Date de naissance : 01-01-1960

Adresse : SIDI MAAROUF FAJZIAT CHARAF 1098-  
CAS

Tél. : 06641062290 Total des frais engagés : 823,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF**

*Chirurgien Urologue*

97B. Avenue Hassan Seghir, 4ème étage

N° 128 - CASABLANCA

Tél: 0522 44 50 44 - Tél. Urgences : 0662 87 38 71

PAT: 32129012

INPE: 0911648632023

Date de consultation : 12/09/2023

Nom et prénom du malade : Khizzou Lahlen

Age: 62A

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*prostata*

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

01/2023

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

*Signature*

*ACCIDENT*

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Chèque et signature du Médecin et le Paiement des Actes
12/09/1993	Consultation	500 dh	500 dh	DR BOUSSERGHIEN YOUSSEF 97B, Avenue Hassan II, Casablanca N° 1245044 PAT. 621200 INPE 091100

19/11/2023 EXECUTION DES ORDONNANCES

**Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur**

Date:

### Montant de la

2/09/2025

$$103 \times 102.73 = 103 \times 1097.62 \\ T = 302.80$$

## ANALYSES - POSTERIOPRAPHIES

### Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

late

## Designation de

### Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
112	21433552
000	00000000
000	00000000
111	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**

## 7 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> </table> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B	G		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DATE DU DEVIS</b>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b>
H	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
D	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
B	G																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# الدكتور يوسف بوسريغين

جراح اخصائي في امراض الكلى و المسالك البولية والتناسلية

Dr. youssef BOUSSERGHINE

Chirurgien Urologue



Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier (France)

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier - Nîmes

- Chirurgie et endoscopie de l'appareil Urogenital
- Statique pelvienne et incontinence Urinaire
- Infertilité masculine et dysfonction érectile
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Circision

19/10/2023

Dr. Khizzou. Lahcen

7.5

Tauxsésine. 48 min.

(au Max du Compteur).

103,10 + 109,7°

Ap. le Soir

3 mois

Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF  
Chirurgien Urologue

97B. Avenue Hassan Seghir 4ème étage

N° 128 CASABLANCA

Tél: 0522 44 50 44 - Tél.Urgences: 0662 87 38 71

PAT: 32129012

INPE: 091164863

Dr. YOUSSEF BOUSSERGHINE  
Chirurgien Urologue  
38, Lot. A. Othmani  
Sidi Abdellatif - Casablanca  
Tél: 0522 58 30 94

T = 302,8°



PPV/193DH10

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

PPV/199DH10

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale

6 111 800 1 300 556

0.4 mg  
30 gélules  
Voie orale  
Boîte de 30 gélules à libération  
prolongée

# الدكتور يوسف بوسريغين

جراح اختصاصي في أمراض الكلى و المسالك البولية و التنسالية

Dr. Youssef BOUSSERGHINE

Chirurgien Urologue



Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier (France)  
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier - Nîmes

- Chirurgie et endoscopie de l'appareil urogenital
- Statique pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et dysfonction érectile
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Circoncision

12 - 09 - 2023.

Dr. khizzou - Lahcen.

LOT 231090 1  
EXP 03 25  
PPV 170.00 DH

Rx:

• ofiken 200 mg 1 Gp x 2/jour. 8/jours.

153,30

• permixon 160 mg 1 Gp x 2/jour

2 G. 27

153,30

2025

Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

6 118001 181957



Dr BOUSSERGHINE  
Chirurgien Urologue  
97B. Avenue Hassan Sehirième étage  
N° 128 CASABLANCA  
Tél: 0522 44 50 44 - Tél. Urgences: 0662 87 38 71  
PAT: 32129012  
INPE: 091164863

PHARMACEUTICAL  
DISTRIBUTOR  
Distributor: 38, Lot Al Othmanah 3di Maârouf  
Casablanca - Tél: 0522 58 30 94

# الدكتور يوسف بوسريغين

جراح إختصاصي في أمراض الكلى و المسالك البولية والتسلسليه

Dr. Youssef BOUSSERGHINE

Chirurgien Urologue



Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier (France)  
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier - Nîmes

- Chirurgie et endoscopie de l'appareil uréthral
- Statique pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et dysfonction érectile
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Circoncision

## Echographie de l'appareil urinaire et génital

Date : 12 09 2023

Mr Khizzou Lahcen 62 ans

INPE: 091164863

ICE : 001872997000031

Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF  
Chirurgien Urologue et gynéco  
978, Avenue Hassan Seghir 4ème étage  
N°128, Casablanca  
Tél: 0522 44 50 44  
PAT 32 179017  
INPE 091164863  
978, Avenue Hassan Seghir 4ème étage  
N°128, Casablanca  
Tél: 0661 87 38 71

### INDICATION : TUBA

### RÉSULTAT :

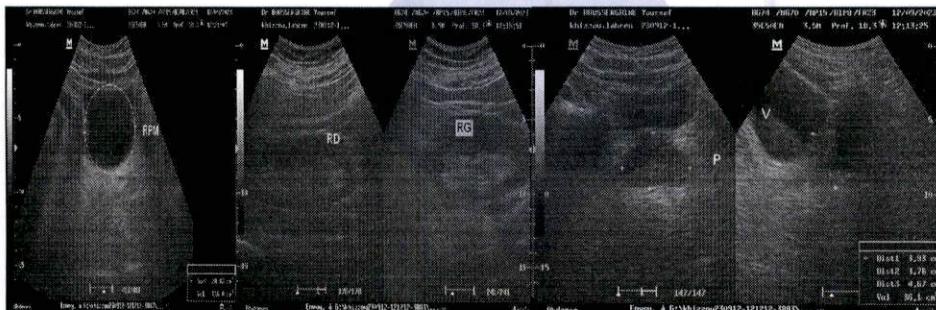
Rein droit en place de taille normale et de parenchyme correcte sans dilatation des cavités pyélo-calicielles

Rein gauche en place de taille normale et de parenchyme correcte sans dilatation des cavités pyélo-calicielles

Vessie en semi réplétion à contenu trans-sonore et à paroi régulière

Prostate en hypertrophie modérée estimée à 36 cc homogène

Résidu post mictionnel estimé à 120 cc ; Vésicules séminales non dilatées



# الدكتور يوسف بوسرغين

جراح إختصاصي في أمراض الكلى و المسالك البولية و التنسجية

Dr. Youssef BOUSSERGHINE

Chirurgien Urologue



Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier (France)  
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier - Nîmes

- Chirurgie et endoscopie de l'appareil urogenital
- Statique pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et dysfonction érectile
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Circoncision

ICE : 001872997000031

INPE: 091164863

## NOTE D'HONORAIRES

Date:

12-09-2023

Patient (e) :

9<sup>th</sup> Khizzou. Lahcen

Acte : CONSULTATION SPECIALISEE

Honoraires : DEUX CENTS CINQUANTE

DIRHAMS

Acte : ECHOGRAPHIE URINAIRE DE

DIAGNOSTIC : Ke 30/R407

Honoraires : DEUX CENTS CINQUANTE

DIRHAMS

SIGNATURE :

Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF  
Chirurgien Urologue  
97B, Avenue Hassan Seghir, 4<sup>ème</sup> étage  
N°128 - CASABLANCA  
Tél: 0522 44 50 44 - Tél.Urgences : 0662 87 38 71  
PAT: 32129012  
INPE: 091164863