

## 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

- 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.

**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



## Déclaration de Maladie

M22- 0039082

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8350 Société : RAM 180709  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : KHIZZOU LARSEN  
 Date de naissance : 01-01-1960  
 Adresse : SIDI MAAROUF FAIZIATCHARA 1098- CAS  
 Tél. : 0664062290 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: 091164863  
 Date de consultation : 12/09/2023  
 Nom et prénom du malade : Khizzen Lahlen Age: 62A  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : prostate  
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes Natures des Actes Nombre et Coefficient Montant détaillé des Honoraires

12/09/2023 Cg # 500 du  
19/10/2023 Gho # 500 du  
12/09/2023 Gho # 500 du  
12/09/2023 Gho # 500 du

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture  
12/09/2023 323,30  
10/12/23 1097,00  
T = 302,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

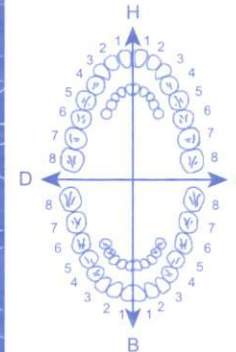
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

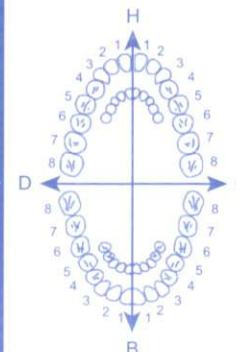
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

الدكتور يوسف بوسرغين

جراح اختصاصي في أمراض الكلى و المسالك البولية و التماسكية

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

19/10/2023

Dr. Khizbou. Lahcen



Tamsulesine 4p vein.

(au Max du Contiflex).

193,10 + 109,70

1p. 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

T=302,80

CONTIFLO® OD 0.4mg  
Boîte de 60 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale



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



0.4 mg  
30 gélules  
à libération prolongée  
Voie orale



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale





# الدكتور يوسف بوسرغين

جراح اختصاصي في أمراض الكلى و المسالك البولية و التناسلية

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 urogénital
- Statique pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et dysfonction érectile
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Circoncision



12-09-2023.

Dr Khizrou Lahcen

LOT 231090 1  
EXP 03 25  
PPV 170.00 DH

1200

Ofiken 200mg 1cp x 2/jour. 8 jours.

15330

permixon 160mg 1cp x 2/jour

Dr BOUSSERGHINE  
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

2627 153,30 2625

Permixon 160 mg  
30 GÉLULES



6 118001 181957

PHARMACIE D'AGGLOMERATION  
Docteur Youssef BOUSSERGHINE  
38, Lot Al Othmana Jidi Maarouj  
Casablanca - Tél: 0522 58 30 94

# الدكتور يوسف بوسرغين

جراح اختصاصي في أمراض الكلى و المسالك البولية و التناسلية

**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 urogénital
- 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

**INDICATION : TUBA**

### RÉSULTAT :

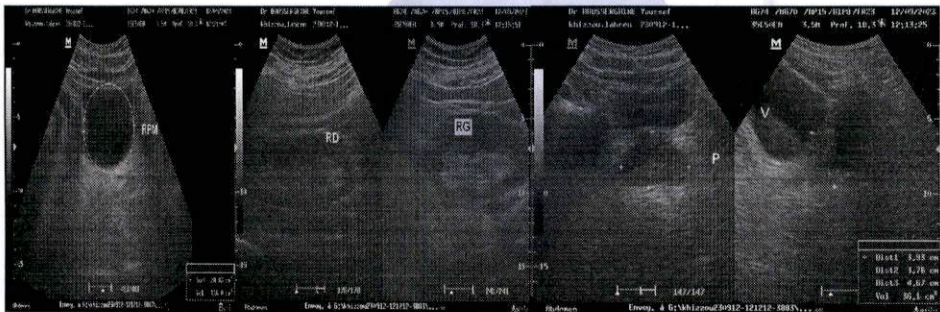
Rein droit en place de taille normale et de parenchyme correcte sans dilatation des cavités pyélo-calicielles

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



Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF  
Chirurgien Urologue  
97B Avenue Hassan Seghir 4ème étage  
N°128 Derb Omar  
Casablanca  
Tél: 0522 44 50 44  
Urgences: 0662 87 38 71  
INPE: 091164863



# الدكتور يوسف بوسرغين

جراح إختصاصي في أمراض الكلي و المسالك البولية و التناسلية

**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): Mr. Khizrou. 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, 4ème étage  
N°128 - CASABLANCA  
Tél: 0522 44 50 44 - Tél. Urgences : 0662 87 38 71  
PAT: 32129012  
INPE: 091164863

