

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2362 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAJI ABDESSAMAD N°8386

Date de naissance : 01/03/1952

Adresse : 123, RÉS. SEKILAT, Rue Abou El WAGT

Tél. : 0664368870 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Med Amine BOUAZI  
Chirurgien Urologue  
Tél: 05 22 39 10 50/51  
INPE: 091033845

17 NOV. 2023

Date de consultation : ..... Nom et prénom du malade : NAJI ABDESSAMAD Age : 71

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ..... Affect urologique

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.

22 NOV. 2023

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) : .....

NAJI ABDESSAMAD

## RELEVE 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
17 NOV. 2023	S.P P.M 02		Baptiste Yacouba Zillah	Méd. Amine SOUHA Chirurgien Urologue Tél: 05 22 39 10 50 / 05 22 39 18 45 INPE: 091033845

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/11/20	655,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Med. Naim Massi, Dr. Khadidja, Casablanca 2236 Fax : 0522 203285	17/11/23	BARD	201,02

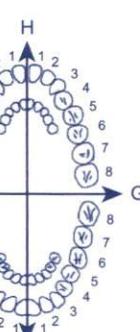
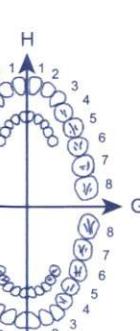
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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											
				MONTANTS DES SOINS											
				DEBUT D'EXECUTION											
				FIN D'EXECUTION											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
	35533411	11433553													
	<p style="text-align: center;"><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلى  
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب

سان انطوان (باريس VI)

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الشخص و الجراحة بالاليات البصرية للمسالك البولية

تفويت حصى الكلى

Casablanca, le ..... 17/11/2013 ..... الدار البيضاء، في:

M<sup>2</sup> MATI Abdurraouf محمد ماتي عبد الرؤوف

547,00

①



VINTAL 5 mg

LOT : 5947  
PER : 07 - 26  
P.P.V : 547 DH 00

108,00

②



VECA 5 mg

LOT : 3192  
PER : 03 - 26  
P.P.V : 108 DH 00

655,00

Dr. Med Amine BOUAB  
chirurgien urologue  
Résidence du palais Angle Bd Ghandi  
et Yacoub Et Mansour Imm E N°15  
Tél: 0522 39 10 50 - Gam 06 63 72 39 30

Docteur M. Amine BOUAB

الدكتور محمد أمين بواب

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلى  
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب

سان انطوان (باريس VI)

طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الشخص و الجراحة بالآلات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلى

Casablanca, le ..... 17/11/2023 ..... الدار البيضاء، في:

N° MAGI Abdellah



Dr. Med Amine BOUAB  
chirurgien urologue  
Résidence du palais Angle Bd Ghandi  
et Yacoub El Mansour Imm E N°15  
Tél: 05 22 39 10 50 - Gam 06 63 72 39 30

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour  
Entrée par rue Yasmine, Imm. E, 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، و شارع يعقوب المنصور  
الدخول: زنقة ياسمين، عمارة E، الطابق الثالث، الدار البيضاء

Tél.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 • Mobile : 06 63 72 39 30 • E-mail : drbouab.uro@gmail.com

**Docteur M. Amine BOUAB**

**CHIRUGIEN UROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

**الدكتور محمد أمين بواب**

جراح اختصاصي في أمراض الكلى  
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا) ١  
طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى  
الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية  
تفتيت حصى الكلى

Casablanca, Le ..... 17.NOV.2023 ..... الدار البيضاء، في

**NOTE D'HONORAIRES**

**Le Docteur,**

**Prie**

**Mr /Mme /Mlle**

**NAJI Abdessamad**

**D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente**

**Pour Une consultation** = 300.00dhs  
**Echographie rénale et vésicale** = 400.00dhs

**S'élevant à la somme de** 700.00dhs

**SEPT CENT DIRHAMS**

*Dr Med Amine BOUAB  
Chirurgien Urologue  
Tél: 05 22 39 10 50/51  
INPE: 091033845*  
Signature et cachet du médecin

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Diplômé de la faculté de médecine Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلى  
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا) ا  
طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى  
الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية  
تفتيت حصى الكلى

الدار البيضاء، في ..... Casablanca, Le ..... 12.NOV.2023 .....

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-  
PROSTATIQUE SUS PUBLIENNE**

**NOM :** Mr NAJI

**PRENOM :** Abdessamad

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :**

SBAU de la phase de remplissage (PKN invalidante)

Absence d'épanchement intra-péritonéal et adénopathie abdominale.

**Le rein droit** est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale.

**Le rein gauche** est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale.

**La rate** est de situation, de taille et d'échostructure normales.

**La vessie** est en semi réplétion, à contenu anéchogène à paroi épaisse et régulière. Pas de prolifération endoluminale ou pariétale, ni de lithiase visible. Après miction, on note un résidu post-mictionnel non significatif.

**L'exploration de la prostate** par voie sus pubienne ne montre pas de lobe médian saillant. Par ailleurs, prostate légèrement augmentée de taille et d'échostructure hétérogène, pesant environ 30 g. Absence d'épanchement pelvien.

**CONCLUSION:** Echographie rénale et vésico-prostatique ne révélant pas à ce jour, d'HBP manifeste. RPM négligeable.

A compléter par une débitmétrie et un dosage de PSA.

Dr Med Amine BOUAB  
Chirurgien Urologue  
Tél: 05 22 39 10 50/51  
INPE: 091033845



Laboratoire du Phare  
مختبر التحاليل الطبية المنار

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES DU PHARE

مختبر التحاليل  
الطبية المنار

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le : 17/11/23

Edition du : 20/11/23

MOHAMED AMINE BOUAB

Mr NAJI ABDESSAMAD

Né (e) le : 01/03/1952

Référence : 23K203

### Examen cytobactériologique des urines

Recherches effectuées selon les exigences réglementaires et normatives

Modalité de recueil -----	Recueil effectué au laboratoire	
Traitements antibiotiques -----	Traitements antibiotiques en cours	
Leucocytes -----	<10000 /ml	<10000
Hématies -----	<10000 /ml	<10000
Cellules épithéliales -----	Rares	
Cristaux -----	Absence	
Cylindres -----	Absence	

#### EXAMEN DIRECT

Absence de bactéries

#### CULTURE SUR MILIEUX SPÉCIAUX

Culture stérile

ABORATOIRE DU PHARE  
Dr. Kaoutar MOUMILE  
Biologiste Médicale  
Av. M Sijelmassi 10, Laâla Khadouj  
Casablanca  
Tél.: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040  
I.F. : 40530035  
CNSS : 7700447  
ICE : 001649183000006  
INPE : 093060473

Casablanca le 17 novembre 2023

Mr NAJI ABDESSAMAD

MUPR

FACTURE N°	3915
------------	------

Analyses :

ECBU -----	B	150	Total : B 150
------------	---	-----	---------------

TOTAL DOSSIER	201,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Un Dirhams

Laboratoire d'analyses  
médicales du Phare  
Av Dr Med Sijelmassi  
Rés Lalla Khaddouj, Casablanca  
Tél : 0522 203236 Fax : 0522 203286