

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0039092

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8350 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom BELCAIDA EPO KIZZO  
 Date de naissance : SIDI MAAROUF N° 9802  
 Adresse : 1902-1-  
 Tél. 066462290 Total des frais engagés : 193940 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Younes TIBARI  
 Chirurgien Urologue  
 187, Bd Abdelmoumen N° 10, 5ème Etage  
 Casablanca  
 Tél. : 05 22 27 35 95 - Fax : 06 33 20 07 09  
 Date de consultation : 25.01.24  
 Nom et prénom du malade : BELCAIDA NAJAT Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 8 / 12 / 24

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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/01/24	C	2	G	<p><b>Dr. Younes TIFAK</b>  Chirurgien Urologue  187, Bd Abdelkader N° 19, 3ème Etage  Casablanca  Tél : 05 22 27 35 88 - 05 22 27 35 89  Fax : 05 22 27 35 88</p>
24/01/24	C	2	300,00	

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/01/24	C	2	G 300,00	Dr. Younes TILAK Chirurgien Urologue 187, Bd Abdelkader N° 19, 3ème Etage Casablanca 05 22 27 35 05 - 05 22 27 35 07
30/01/24	C	2		Dr. Younes TILAK Chirurgien Urologue 187, Bd Abdelkader N° 19, 3ème Etage Casablanca 05 22 27 35 05 - 05 22 27 35 07

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/01/24	462, 20

31/01/24 162, 20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Younes TIBARI</b> Chirurgien Urologue 7, 41, Abdelmoumen Boudiaf, 1 <sup>er</sup> Etage	25-01-24	DR. L. TIBARI	162,81
	31/01/24	DR. L. TIBARI	400,00

25-1.24	B	162,81
---------	---	--------

**Dr. Younes TIBARI**  
Chirurgien Urologue  
7, Bd Abdelmoumen N° 1 1<sup>ère</sup> Etage  
Casablanca

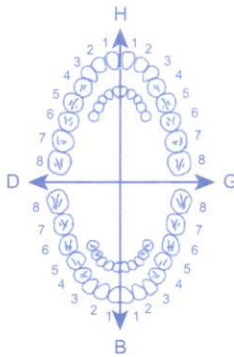
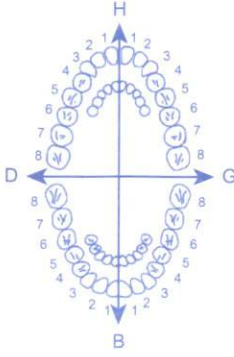
[illegible]


## 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 de l'ODF.

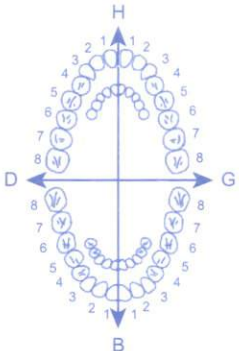
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412  00000000  D </div> <div style="text-align: center;"> H  21433552  00000000  G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> 00000000  35533411  B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000  11433553  B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

**Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement caninaires, ainsi que le bilan de l'ODF.**

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					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

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

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier and two side piers. The piers are numbered 1 through 8. The bridge is labeled with 'H' at the top, 'R' at the bottom, 'D' on the left, and 'C' on the right. The bridge is shown in a perspective view, with the arch and piers clearly visible.

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Younes TIBARI



## الدكتور يونس التباري

Chirurgie - Urologie

Chirurgie de Reins et des Voies Urinaires

Endoscopie Urologique

Traitement du calcul stérilité chez l'homme

Ex. interne et chef de clinique

de CHU de Rennes - France

اختصاصي في جراحة المسالك البولية  
جراحة الكلي والتشخيص بالمنظار الداخلي  
علاج الحصى بالأشعة والمنظار الداخلي  
علاج العقم عند الرجال  
خريج كلية الطب رين بفرنسا  
جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين بفرنسا

Casablanca, le ..... : **31 janvier 2024**

Mme BELCAIDA Najat

10,20  
cetamyl 500 mg

un cp trois fois /j 5j

(170,00 x 2)  
ofiken 200 mg

un cp deux fois par j pendant 14 j

112,00  
gentamicine 160 mg

320 mg en IM en 3j



PHARMACIE YOUNESSI  
Daoud YOUNESSI  
Docteur en Pharmacie  
32, Lot Al Oudoun 501 Maaroui  
Casablanca

LOT 231088  
EXP 03 25  
PPV 170,00 DH

LOT 459  
EXP 12/25  
PPV 112DH00

187, شارع عبد المومن رقم 19, الطابق الخامس, أمام محطة كلية الطب - ترامواي - الدار البيضاء  
187, Bd Abdelmoumen N° 19, 5ème Etg. En face « Station Faculté de Médecine Tramway » - Casablanca

الحمول: 06 33 20 07 05 / الهاتف: 05 22 27 35 95 / 05 22 48 77 71

الموقع الإلكتروني: [www.urologie-tibari.com](http://www.urologie-tibari.com) / البريد الإلكتروني: [tibari.urologie.casa@gmail.com](mailto:tibari.urologie.casa@gmail.com) / E-mail

## Docteur Younes TIBARI



## الدكتور يونس التباري

Chirurgie - Urologie

Chirurgie de Reins et des Voies Urinaires

Endoscopie Urologique

Traitement du calcul stérilité chez l'homme

Ex. interne et chef de clinique

de CHU de Rennes - France

اختصاصي في جراحة المسالك البولية  
جراحة الكلي والتشخيص بالمنظار الداخلي  
علاج الحصى بالأشعة والمنظار الداخلي  
علاج العقم عند الرجال  
خريج كلية الطب رين بفرنسا  
جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين بفرنسا

Casablanca, le .....

Mme BELCAIDA Najat

- ECU Plus AntibioGramme

LABORATOIRE RAKI LAB  
Analyses Médicales Spécialisées  
Dr RAKI Mohamed  
Biologiste  
Tél: 05 22 97 28 08

Dr. Younes TIBARI  
Chirurgie Urologique  
187, Bd Abdelmoumen N° 19, 5ème Etag.  
Casablanca - INPE : 09 11 97 22 77 71  
Tél: 05 22 27 35 95 / 05 22 48 77 71  
Gsm: 06 33 20 07 05

187, شارع عبد المومن رقم 19, الطابق الخامس، أمام «محطة كلية الطب - ترامواي» - الدار البيضاء  
187, Bd Abdelmoumen N° 19, 5ème Etag. En face «Station Faculté de Médecine Tramway» - Casablanca

المحمول : 06 33 20 07 05 / الهاتف : 05 22 48 77 71 / 05 22 27 35 95

الموقع الإلكتروني : [www.urologie-tibari.com](http://www.urologie-tibari.com) / البريد الإلكتروني : [tibari.urologie.casa@gmail.com](mailto:tibari.urologie.casa@gmail.com)

# LABORATOIRE RAKILAB D'ANALYSES MEDICALES

Dr RAKI MOHCINE

Biologiste

Casablanca le 25 janvier 2024

Madame BELCAIDA NAJAT

FACTURE N°	3197
------------	------

Analyses :

Examen cytobacteriologique des urines -----	B	90	Total : B 150
Antibiogramme -----	B	60	

TOTAL DOSSIER

162,81 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Deux Dirhams et Quatre vingt Un Centimes

LABORATOIRE RAKILAB  
Analyses Médicales Spécialisées  
Dr RAKI MOHCINE  
Biologiste  
Tél: 05 24 97 28 08

**Docteur Younes Tibari**

CHIRURGIE-UROLOGIE  
CHIRURGIE DE REINS ET DES VOIES URINAIRES  
ENDOSCOPIE UROLOGIQUE  
TRAITEMENT DU CALCUL STÉRILITÉ CHEZ  
L'HOMME  
EX. INTERNE ET CHEF DE CLINIQUE DE CHU  
DE RENNES (FRANCE)



الدكتور يونس التباري  
اختصاصي في جراحة المسالك البولية  
جراحة الكلى والتشخيص بالمنظار الداخلي  
علاج الحصى بالأشعة و المنظار الداخلي  
علاج العقم عند الرجال  
خريج كلية الطب رين (فرنسا)  
جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين (فرنسا)

Casablanca, le, 31/01/2024

### Compte Rendu d'échographie

De Mme BELCAIDA Najat Né le, 01/02/1962

Patient qui consulte pour une suspicion de pyélonéphrite, décision de faire une échographie urinaire

**Rein droit** : échostructure normale il y'a une bonne différenciation cortico médullaire il n'y a pas de dilatation des voies urinaires, il n'y pas de maladies lithiasiques.

Le rein mesure 11,59 cm.

**Rein gauche** : échostructure normale, il y'a une bonne différenciation cortico médullaire il n'y a pas de dilatation des voies urinaires Il n'y pas de maladies lithiasiques.

Le rein mesure 11,53cm.

**Vessie** : paroi épaissie en faveur d'une cystite

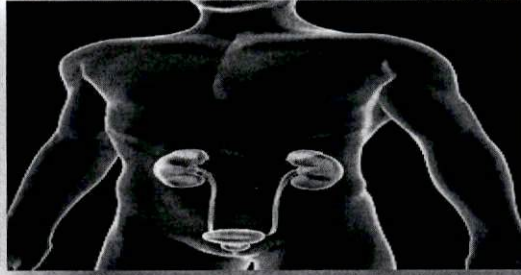
**Conclusion** : l'échographie de Mme BELCAIDA Najat montre paroi vésicale épaissie en faveur d'une cystite

Dr. Younes TIBARI  
Chirurgien Urologue  
187, Bd Abdelmoumen N°19 5ème étage (en face station faculté de médecine tramway) - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 35 95 - Gsm : 06 33 20 07 09

187, الطابق الخامس - الدار البيضاء شارع عبد المومن رقم 19 / الهاتف : 05 22 27 35 95 / المحمول : 06 33 20 07 09  
187, Bd Abdelmoumen N°19 5ème étage (en face station faculté de médecine tramway) - Casablanca  
Tél : 05 22 27 35 95 / GSM : 06 33 20 07 05 / E-mail : tibariy@yahoo.fr

**Docteur Younes Tibari**

CHIRURGIE-UROLOGIE  
CHIRURGIE DE REINS ET DES VOIES URINAIRES  
ENDOSCOPIE UROLOGIQUE  
TRAITEMENT DU CALCUL STÉRILITÉ CHEZ  
L'HOMME  
EX. INTERNE ET CHEF DE CLINIQUE DE CHU  
DE RENNES (FRANCE)



**الدكتور يونس التباري**  
اختصاصي في جراحة المسالك البولية  
جراحة الكلى والتشخيص بالمنظار الداخلي  
علاج الحصى بالأشعة والمنظار الداخلي  
علاج العقم عند الرجال  
خريج كلية الطب رين (فرنسا)  
جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين (فرنسا)

Casablanca, le, 31/01/2024

**INPE : 091169722**

**Facture N° : 00933**

**Note D'Honoraire**

De Mme BELCAIDA Najat

**Consultation : 300 DH**

**Echodoppler Urinaire : 400 DH**

**Total : 700 DH (Sept cent Dirhams)**

**Dr. Younes TIBARI**  
Docteur TIBARI YOUNES  
187, Bd Abdelmoumen N°19 5ème étage  
Casablanca  
Tél : 05 22 27 35 95 - Gsm : 06 33 20 07 05



**Dr . RAKI Mohcine**

*Ex. Biologiste CHU - Casablanca*

Spécialités en Biochimie Clinique

Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique

Diagnostic Biologique et Parasitaire

Mycologie - Hematologie - Biologie de la Reproduction

الدكتور الرقي محسن

أخصائي في التحليلات الطبية

Dossier ouvert le : 25/01/24

Prélèvement effectué à 08:55

**Madame BELCAIDA NAJAT**

réf: 24A646

Compte Rendu d'Analyses

## EXAMENS BACTERIOLOGIQUES

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Trouble  
Couleur : Jaunâtre

#### EXAMEN CYTOLOGIQUE

Hématies : 5 \* /mm3 < 1  
Leucocytes : 45 \* /mm3 < 10  
Cellules épithéliales : Rares.  
Cristaux : Absence.  
Cylindres : Absence.  
Mucus : Absence.  
Levures : Absence.  
Parasite : Absence.

#### EXAMEN CHIMIQUE

pH : 6,0  
recherche de protéines : Négatif.  
Glucose : Négatif.  
Corps cétoniques : Négatif.  
Sang : Négatif.

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUES

Examen direct(Gram) : R.A.S  
Numération des germes : <1000 cfu/ml N<100000  
Cultures et identification : Stérile.

*A confronter au contexte clinique*

LABORATOIRE RAKI LAB  
Analyses Médicales Spécialisées  
Dr. RAKI Mohcine  
BIOLOGISTE  
Tél.: 05 22 97 28 08