

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

M23-0025823

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 5526

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KADJOU HASSAN

Date de naissance : 17/07/1960

Adresse :

Tél : 066106714

Total des frais engagés : 2310,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/02/24

Nom et prénom du malade : Mr KADJOU HASSAN

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Unlog

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 : CASABLANCA

Le : 16/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
16/02/24	G	1	300	
20/02/24	K	1	400	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/02/24 960.40 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

16/02/24 B HSB (R) 650.00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

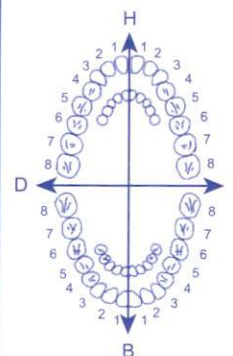
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

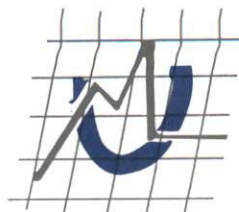
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



محمد المسفر

لكلية والمسالك البولية

زراعة الكلية

نيت الحصى بالأشعة

نيت التناسلية و العقم

نيت الطب بمونبولي

نيت مصلحة جراحة الكلية

نيت مستشفى الجامعي بمونبولي

نيت مصلحة جراحة المسالك البولية

PPV: 147 DH 60



PPV: 147 DH 60



PPV: 147 DH 60



PPV: 147 DH 60



PPV: 147 DH 60



PPV: 147 DH 60



Casablanca, le 20 FEB 2024 : الدار البيضاء في

N. Khitoun Hassan



147.60 x 6

Flotbal (6 mm) : 1 c apr durer (6 mm)

(à Remplacer)

Septembre 74.80

960.4/02H



PHARMACIE EDEN  
Houda BENSALD  
Pharmacien  
13, Rue Jassine Ibn Habib - Bourgogne  
Casablanca - Tél: 022 29 28 79

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 40 23 86

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83  
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com



Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins

et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

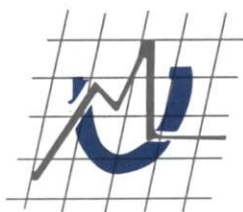
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زراعة الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 16/2/24 : الدار البيضاء في

N. Khoulam Nam

P.S.A

E.C.B.U

Dr. M'hamed LEMSEFFER  
Chirurgien Urologue  
24, Rue El Alloussi - Bourgogne - Casa  
Tél : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83  
Fax : 05 22 20 96 63

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24, زنفة العلوسي - بورجون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

**Dr Abdelkrim BENKIRANE**

**\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne**

**et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028. Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le 16 février 2024

Monsieur KHIDIQUI HASSAN

FACTURE N°	16818
------------	-------

Analyses :

PSA totale -----	B	300	Total : B 450
Examen cyto bactériologique des urines -----	B	150	

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

650,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE MEDICAL BADR  
Dr Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas (Bd. Zekroun)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél: 022430368 Fax: 022260101



# مختبر التحليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Monsieur KHIDIOUI HASSAN

Docteur M'HAMED LEMSEFFER

Réf. : 24B945

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Dossier ouvert le : 16/02/24

Prélèvement effectué à 12:02

Page : 1

- Edition du : 17/02/24

### MARQUEURS T.

Normales

Antériorités

**ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (PSA totale)**  
(COBAS E411 ROCHE)

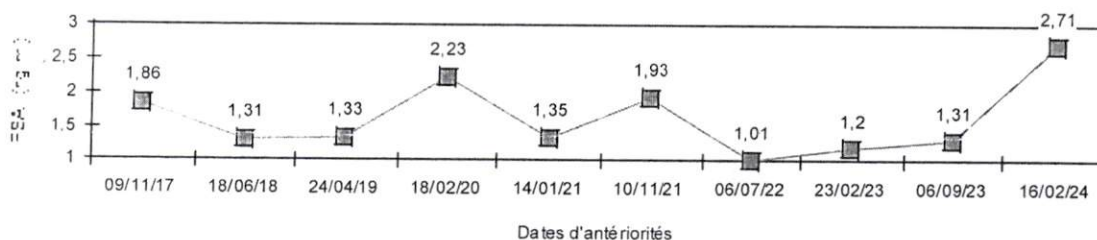
RESULTAT : **2,71** ng/ml

1,31

06/09/2023

Age

40- 49	0 - 2,5
50 -59	0 - 3,5
60- 69	0 - 4,5
70 - 79	0 - 6,5



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd Zerkouni)  
1<sup>er</sup> étage Bourgogne - Casablanca  
02 43 03 68/70 - Fax : 05 22 26 01 01



# مختبر التحليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Dossier ouvert le : 16/02/24  
Prélèvement effectué à 12:02

Monsieur KHIDIQUI HASSAN

Docteur M'HAMED LEMSEFFER

Réf. : 24B945

Page : 2

- Edition du : 17/02/24

### BACTERIOLOGIE

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

##### CARACTERES GENERAUX

ASPECT	:	Urines claires.
COULEUR	:	Urines jaunes.
CULOT	:	Culot faible.

##### CHIMIE

SANG	:	Négatif.
CORPS CÉTONIQUES	:	Négatif.
SUCRE	:	Négatif.
ALBUMINE	:	Négatif.
NITITES	:	Négatif.
pH	:	7,0

##### CYTOLOGIE

LEUCOCYTES	:	3 000	/ml	< 10000
HEMATIES	:	1 000	/ml	< 10000
CELLULES EPITHELIALES	:	Absence.		
CYLINDRES	:	Absence.		
CRISTAUX	:	Absence.		
LEVURES	:	Absence.		
AUTRES	:	Absence.		

##### EXAMEN DIRECT

###### Etat frais

TRICHOMONAS VAGINALIS	:	Absence.
GERMES	:	Absence.

Coloration de Gram : /

##### CULTURE

Absence de germes pathogènes sur milieux usuels et sélectifs. ECBU négatif.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 13 Rue... (à Zekrouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 43 03 68 Fax: 05 22 26 01 01



**Docteur M'hamed LEMSEFFER**

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

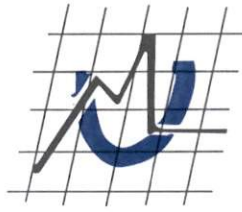
Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Chef de Clinique Urologique  
à la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de l'Association Française d'Urologie



**الدكتور محمد المسفر**

جراحة الكلية والمسالك البولية

زراعة الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le ..... : الدار البيضاء في

20/02/2024

**FACTURE**

Patient :

**KHIDIQUI HASSAN**

➤ **CONSULTATION** .....300Dhs.

➤ **ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE**.....400Dhs.

**MONTANT TOTAL REGLE**.....700Dhs.

**En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81**

24. زنقة العلوسي - بورغون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 64 83 / 05 22 27 41 17 - الفاكس : 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

**Dr. M'hamed LEMSEFFER**  
Chirurgien Urologue  
24, Rue El Alloussi - Bourgogne - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83  
Fax : 05 22 20 96 63



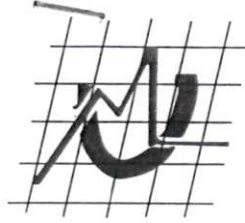
Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Urinaires  
Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle  
Stérilité Masculine

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Chef de Clinique Urologique  
à la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le ..... : الدار البيضاء في

20/02/2024

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Patient

**KHIDIOU HASSAN**

Rein droit

: De taille et d'échostructure normale, bonne différenciation cortico-médullaire, absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles .

Rein gauche

: De taille et d'échostructure normale. bonne différenciation cortico-médullaire, absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles , présence d'une micro calcification caliciale inférieure

Vessie

: Faible réplétion transsonore .

Prostate

: Légèrement augmentée de taille , d'échostructure normale avec un poids total estimé à 20g .

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. زنقة العلوسي - بورغون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63  
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83  
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

