

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

| | |
|---|--|
| Matricule : 2836 | Société : R.A.M. |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) |
| Nom & Prénom : BENSABIH EL INTRANY NOSTAFA | |
| Date de naissance : 27-11-1943 | |
| Adresse : VILLA DOUNIA RUE CANAL DE SUEZ | |
| A INDIA CASABLANCA | |
| Tél. : 0661 160 198 | Total des frais engagés : 10420 Dhs |

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **13-02-2019**

Nom et prénom du malade : **MS MEDKARI DAF**

Lien de parenté : **Elle-même**

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : **Unabg**

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 : **CA.SA.**

Le : **01 Mars 2019**

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|---|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 13/02/20 | C | 1 | 300 | 300 |
| 13/02/20 | S | 1 | 400 | 400 |
| 16/02/20 | A | 1 | 60 | 60 |
| EXECUTION DES ORDONNANCES | | | | |
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture | | |
| Dr. Hanan Majestic B.M.T.A.H Diab 4, Avenue Cité d'El-Mekka Tél: 05 22 36 35 30 | 16/02/20 | 148,50 | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE TOULOUSE 39 Bd Ain Taoufik - Casablanca Tel: 0522 41 49 46 - 0522 41 | 13/02/20 | B = 150 | 200 DHS |

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 :

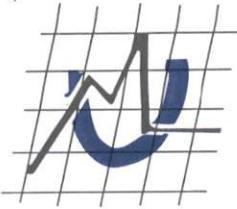
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|---|--|---------------------------------------|----------------------------|---|
| | | | | <input type="text"/> |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
| | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | MONTANTS DES SOINS | <input type="text"/> |
| | B 00000000 00000000 11433553 | | DATE DU DEVIS | <input type="text"/> |
| | | | DATE DE L'EXECUTION | <input type="text"/> |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | |
| 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 Rénale
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 والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 18.02.2026 الدار البيضاء في :

21.00x2 ♂ = Netkam Jamil

* Litmap (S.) 1 2 1 (↑)

✓ Berivaf (S.) 1 2 1 (↑)

✓ Mispan (S.) 1 2 1 (↑)

118.50

PHARMACIE EDEN ROCK
Dr. Hanan HABOUCHA
4, Avenue Côte d'Emeraude résidence
Majestic B N°1 Ain Diab - Casa
Tél.: 05 22 36 35 30

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

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24 Rue El Alloussi Bourgogne - Casa

05 22 20 96 63 - 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الدار البيضاء - الهاتف : 24

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



LOT 23241 PER 10/2026
PPV : 21,00 DH

LOT 23242 PER 11/2026
PPV : 21,00 DH

LOT 23241211
EXP 06/2026
PPV 62.50

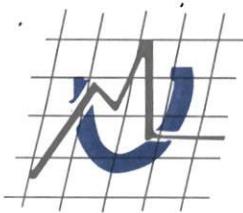
LOT 23241211
EXP 06/2026
PPV 62.50

LOT 23241211
EXP 06/2026
PPV 62.50

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 الكلى والمسالك البولية

زرع الكلية

تفحص الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلى

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 13 FEV 2024 الدار البيضاء في :

N - Nekkou -

Jamal

E C B U -

LABORATOIRE TOUZAN RACINE
50 Bd Ain Taoujoute - Casablanca
Tél. 0522 47 49 48 - 0522 47 49 49

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24 Rue El Alloussi Bourgogne - Casablanca
Tél. 0522 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

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

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

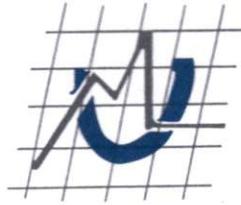
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

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

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

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



دكتور محمد المسفر

نراحة الكلية والمسالك البوالية

والناسبية

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

لـ البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

ECHOGRAPHIE

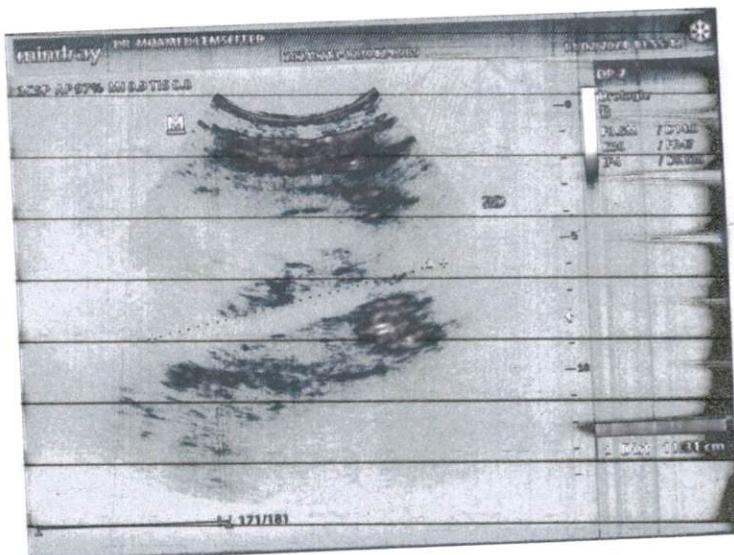
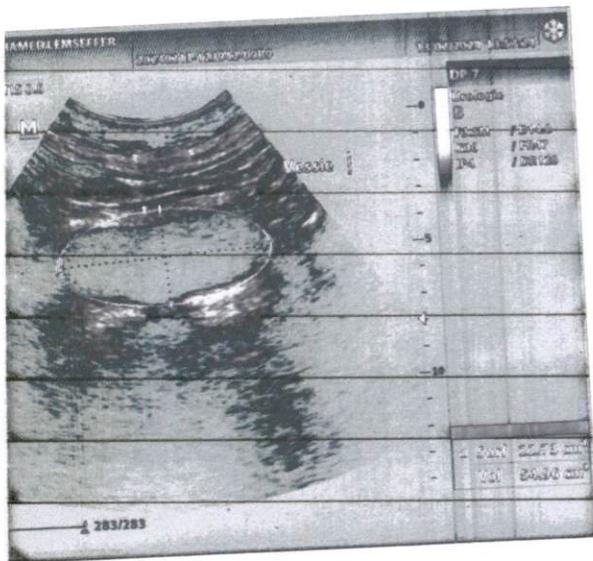
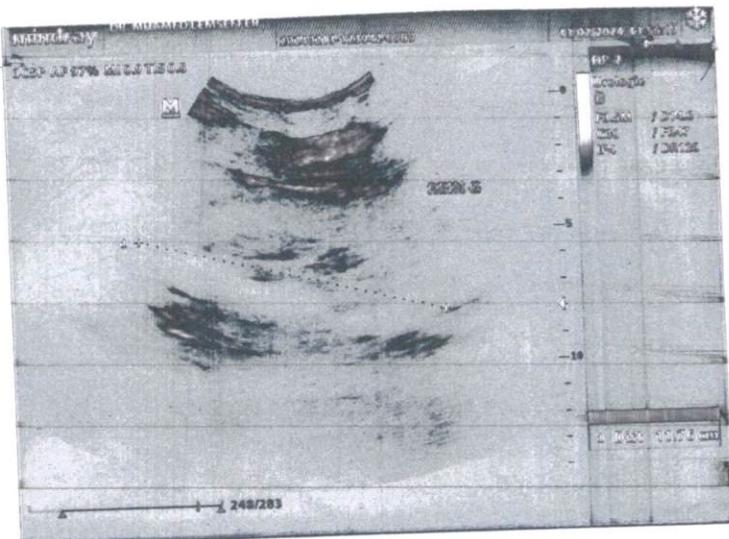
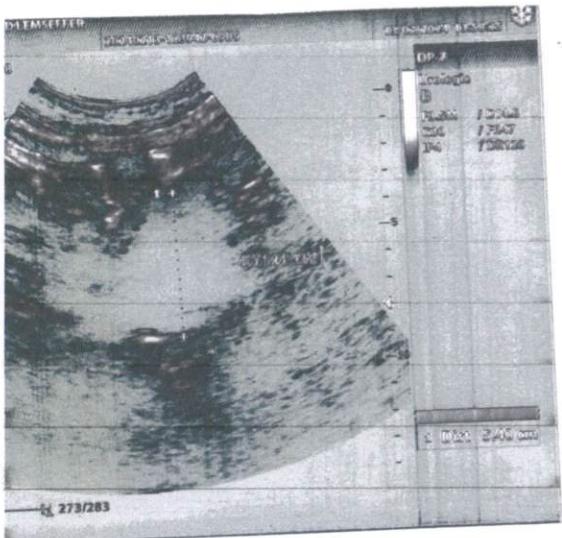
REINS - VESSIE - PROSTATE

NOM : MEDKARTE

PRENOM : Jean-Michel

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

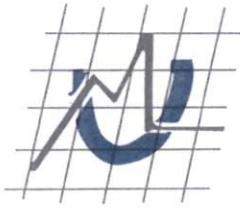
العلوسي - بورگون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com



Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires
Greffes Rénale
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 والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 13/02/2024 الدار البيضاء في :

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Patiente

MEDKOURI JAMILA

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 .

Vessie

:Vide , examen à compléter à vessie pleine . A noter une formation kystique de 5cm de diamètre latéro-utérine droite à explorer .

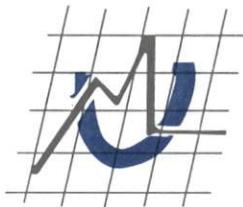
En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

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

2
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 والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le الدار البيضاء في :

13/02/2024

FACTURE

Patient :

MEDKOURI JAMILA

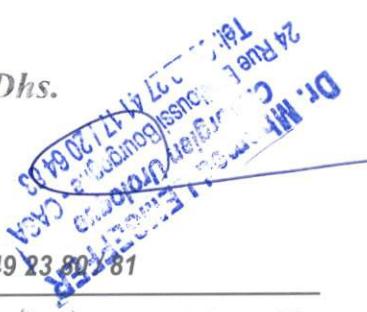
➤ CONSULTATION 300Dhs.

➤ 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 - بورگون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 96 63 - الفاكس : 05 22 20 96 63 / 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
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 Rénale

Lithotripsie Extra Corporelle

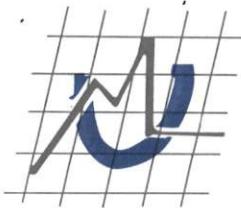
Stérilité Masculine

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 والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 13 FEV 2024 الدار البيضاء في :

M - Nekkni

Jawad

E C B U -

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
59 Bd Aïn Taoujoute - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 42 32

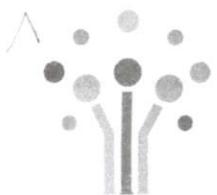
Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24 Rue El Alloussi Bourgogne - Casablanca
Tél. 0522 20 96 63 - Fax : 0522 20 96 63

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

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

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



Code Patient 240213031



Prélèvement du : 13-02-2024
reçu à 13:43
Demande N° : 240213031
Edition : 16-02-2024

Dr Othmane TOUZANI
Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Mme MEDKOURI Jamila
Né(e) le : 20-09-1951
Prescripteur : Dr. LEMSEFFER M'HAMED

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil : 2ème jet
Aspect : Trouble

Recherche biochimique:

| | | |
|------------|----------|-----------|
| pH: | 6,0 | (6,0-7,5) |
| Sucre: | Négative | |
| Proteines: | Négative | |
| Sang: | Négative | |
| Acétone: | Négative | |
| Nitrites: | Négative | |

Examen cytologique

| | | |
|-------------------------|------------------------|------------|
| Leucocytes : | <10 / mm ³ | (0-10) |
| | <10 000 / ml | (0-10 000) |
| Hématies : | <5 / mm ³ | (0-5) |
| | <5 000 / ml | (0-5 000) |
| Cellules épithéliales : | Rares | |
| Cylindres : | Absence | |
| Levures : | Absence | |
| Trichomonas vaginalis : | Absence | |
| Cristaux: | Assez nombreux | |
| Type de cristaux: | Urates amorphes | |
| Examen direct : | Absence de germes | |

Examen bactériologique

| | |
|------------------------|------------------|
| Cultures : | Culture négative |
| Antibiogramme : | Sans objet. |

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI
LABORATOIRE TOUZANI CASABLANCA
50 Bd Aïn Taoujoute - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 54 52

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
 Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
 Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
 Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

FACTURE N° : 240213031

Casablanca le 13-02-2024

INPE :



093061422

Mme Jamila MEDKOURI

Date de l'examen : 13-02-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

| <i>CN</i> | <i>Analyse</i> | <i>Val</i> | <i>Clefs</i> |
|-----------|------------------------------------|------------|--------------|
| 0241 | Cytologie, culture, identification | B90 | B |
| 0242 | Antibiogramme | B60 | B |

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
 50 Bd Aïn Taoujoute Casablanca
 Tél. 0522 47 49 49 / 0522 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujoute, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
 Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoire@litr@gmail.com
 INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323