

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 : 8669 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAUFIK HICHAM

Date de naissance : 10/03/1972

Adresse : RES LILIA INN 6 ETAGE ADD 73

Ain Chock Casablanca

Tél. : 06 23 73 58 97 Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Mohamed EL BAGHOUSSI
Chirurgien Urologue
Centre de Santé et de Recherche
404, Bd el Oued Rés Assafa, Etg 2 Apt 11
Ain Chock, Casablanca - Tél: 0522 870 888
INPE: 141170035

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/02/2024

Nom et prénom du malade : TAUFIK HICHAM Age:

Lien de parenté : Lui-même Cohéritier

Nature de la maladie : Troubles du Rêve Appelé... Enfants

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) :

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
21/02/2024	cl5		300	 Dr. Mohamed EL SAYED Chirurgien Plastique Mallak Al Ghazal 2025 Res Assafia Bahrain - Tel: 032287088 11/0035

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMACIE CHAM CHERIA SAINTE Dr DIANI Abdellah 2600 LEBANON ST. JERUSALEM 972-2-644-0808 711-90	21/02/2024	198,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICALS

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) and anatomical landmarks D (Dental Arch), H (Hard Tissue), G (Gum), and B (Bone). The teeth are arranged in two rows, with numbers indicating specific points of interest. Landmark D is at the mesial end, H is at the distal end, G is at the gingival crest, and B is at the bone crest. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie-Laser-Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

URGENCE : 0663 11 29 23

- حصى الكلى والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول
- جراحة الفتقة

NLPC,mini NLPC
إذابة حصى الكلى بدون جراحة

Tél: 05 22 870 888

Ordonnance

Casablanca, le: 21/09/2024 الدار البيضاء في:



Mr Taufiq Brham

PHARMACIE CHAIM CHEIKH SAB
Dr DIANI Abdellatif
N°600 LOS NAMRA 2 AV AL QODS
AIN CHOCK CASABLANCA
0663 43 47 37 FIX 0508 57 10 80

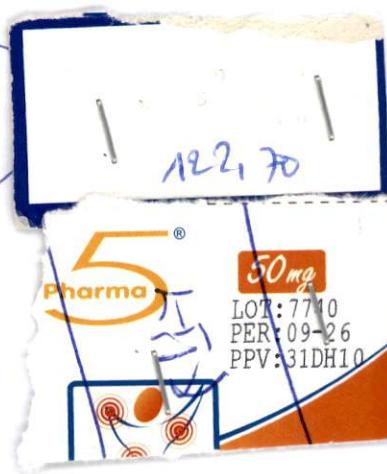
- 1 31,10 Drcl0 cp 80mg 14 x 31 14 x 31 pte of jous 28,10 14 x 31 pte of jous 183,70 14 x 31 pte of jous 24 x 31 pte of jous
- 2 No-spa cp 80mg 14 x 31 pte of jous
- 3 Daflm cp 500mg 24 x 31 pte of jous

puis

29 + 21 j

pet 03 foot

Dr. Mohamed EL BAGHOUJI
Chirurgien Urologue
الختصاصي في امراض وجرحه العلوي والسمسي
البيجيه والتسلسلي
404, Bd el Qedra Rés Assafa, Etg 2
Apt 11 Ain-Chock, Casablanca
Tél: 0522 877 889



Facture

N° facture 2403-0034

N° Dossier : 24031020

Date 01/03/2024

Mr TAWFIK Hicham

Code Acte	Designation Acte	Cotation
PSA	PSA totale	300
ECBU	EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90
CSPECU	CSPERMOCULTURE	180
Total en B		570,00
Total en dirhams		590,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent quatre-vingt-dix dirhams**

N.B: Tout changement de la date de la facture est non premis. Veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux.



أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie-Laser-Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

URGENCE : 0663 11 29 23

◦ حصى الكلى والمسالك البولية

◦ سرطان المسالك البولية والتناسلية

◦ الفحص والجراحة بالمنظار

◦ الفحص بالصدري - تقويم الحصى - الضعف الجنسي

◦ العقم عند الرجال - انفلات البول

◦ جراحة الفتق

NLPC, mini NLPC

إذاله حصى الكلى بدون جراحة

Tél: 05 22 870 888

Ordonnance

Casablanca, le: الدار البيضاء في :

le 21/02/2024

Mr Tawfiq Acham

ECBU / PSA

o sperm o culture

DR. Mohamed EL BAGHOULI
 Chirurgien Urologue
 404, Bd El Qods Res Assakane Al Anik
 Tel: 0522 870 888
 Apt 11 Ain Chock, Casablanca, E18
 DR. Mohamed EL BAGHOULI

78
 Laboratoire
 d'Analyses
 Tel: 0522 870 888
 Dr. Mohamed EL BAGHOULI
 455 Ain Chock - Casablanca
 Tel: 0522 870 888
 DR. Mohamed EL BAGHOULI

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr: MOHAMED EL BAGHOULI
Prélèvement du: 01/03/2024 8:36

Édité Le : 02/03/2024 11:25

Mr TAWFIK Hicham

DDN : 10/03/1972

Dossier N°: 24031020



MARQUEURS TUMORAUX

PSA totale 1,395 ng/ml

(Technique : CLIA sur AIA CL-1200)

Interprétation :

PSAt < 2.5 ng/mL : Le PSAt est statistiquement normal. En fonction des facteurs de risque un contrôle semestriel est conseillé.

2.5 ng/mL < PSAt < 4 ng/mL : En fonction des facteurs de risque et de la clinique, le dosage du PSA libre est conseillé.

4 ng/mL < PSAt < 10 ng/mL : Le dosage du PSA libre est souhaitable.

PSAt > 10 ng/mL : Des examens complémentaires, autre que la biologie sont nécessaires.

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES

(Technique : Automatisé sur URISED)

Type de prélèvement Mi-Jet

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

Aspect Clair

PH 6

Glycosurie Négative

Corps cétoniques Négatifs

Protéinurie Négative

Sang Négatif

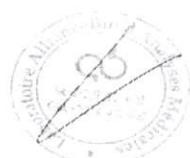
Nitrites Négatif

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes 1 p/ μ l (Inférieur à 12)
1000,00 /mm³ (Inférieur à 12000)

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISSOUN



Dossier N°: 24031020

Page : 1 /



78 RDC bd TAH, AIN CHOCK, CASABLANCA - IF: 45774109 - INPE: 093063824 - ICE: 002564368000

Hématies	1 1000,00	p/ μ l /mm ³	(Inférieur à 10) (Inférieur à 10000)
Cellules épithéliales	0	p/ μ l	(Inférieur à 5)
Cylindres	1	p/ μ l	(Inférieur à 2)
Cristaux	0	p/ μ l	(Inférieur à 6)

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Dénombrement de germe	<10 ³ /ml	(Inférieur à 1000)
Examen direct	Négatif	
Culture	Stérile	

EXAMEN MYCOLOGIQUE

Examen direct	Négatif
---------------	---------

EXAMEN PARASITOLOGIQUE

Examen direct	Négatif
---------------	---------

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISSOUNI



BACTERIOLOGIE

CSPERMOCULTURE

Aspect	Homogène
Viscosité	Normale
PH	8

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes	0,06	M/mL	Interprétation : - Inférieur à 10^6
Hématies	Rares		
Numération des spz par mL	7,10	Millions	(Supérieur à 15)

Trichomonas et Levures

Absence

CULTURE

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Culture	Absence de germes pathogènes
---------	------------------------------

EXAMEN MYCOLOGIQUE

Examen direct	Négatif
Culture et Identification	Stérile

EXAMEN PARASITOLOGIQUE

Examen direct	Absence de Trichomonas vaginalis
---------------	----------------------------------

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISSOUN



Dossier N°: 24031020

Page : 3 /



78 RDC bd TAH, AIN CHOCK, CASABLANCA - IF: 45774109 - INPE: 093063824 - ICE: 002564368000