

# 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 MUFRAS 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.

M23-0022731

Optique

Autres

19820  
RAM

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

666

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TAHIRI

Alderafhi

Date de naissance :

10-01-1939

Adresse :

6 Rue Palais El BASIR d'mchamps  
Casablanca

Tél. :

0661200379

Total des frais engagés : 351,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14/02/2024

Nom et prénom du malade :

TAHIRI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cystite

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 : 14/02/2024

Le : 14/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pouvoirisseur	Date	Montant de la Facture
Angle Bi levé à la suite d'ABSENCE 21-02-2021 Angle Bi levé à la suite d'ABSENCE 21-02-2021 Téléphone : 05.22.36.08.21 Téléphone : 092046317	16.2.2024	151,60

<b>Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue</b>
--

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Av. Moulay Hassan BP 352 Casablanca	10/2/24	3150	200 Dh

## Cachet et signature du Praticien

## 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[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 Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique

des reins et des voies génito-urinaires

Lithotriptie extracorporelle- Echographie

Impuissance - Circoncision



# الدكتور سعد بن尼斯

طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

اختصاصي في جراحة الكلى

والمسلال البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عمق عند الرجل - الختانة

الفحص بالصدى

Casablanca, Le

14.02.2024 الدار البيضاء

Tahiri Abderrafe



ECBU .

Docteur Saâd BENNIS  
Chirurgien Urologue  
72, Boulevard Zerkouni  
Casablanca - Tel: 0522 29 32 44  
ICE: 001624776000074

شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès توبيوتا سابقاً - الطابق الثاني - الدار البيضاء

72, Bd Zerkouni au dessus café Hermès (EX TOYOTA) (Niveau Marché des Fleurs - 2 ème étage - Casablanca

Tél.: 0522 29 32 44 - Urgence : Clinique Badr - Tél : 0522 49 23 81 - المستعجلات مصحة بدر - الهاتف : E-mail : saadurro@gmail.com

# Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique

des reins et des voies génito-urinaires

Lithotriptie extracorporelle- Echographie

Impuissance - Circoncision

بنيس COOPER PHARMA

PPV : 49,30 DH



الكلي

سلبية

براهة

عقم عند الرجل - ثانية

الفحص بالصدى

27,50

Casablanca, Le

14.02.2024 الدار البيضاء، في

74,80

74,80

sepcen 500

27,50

Sparfon

69,30

Decole 20

= 151,60

PHARMACIE L'ORCHIDEE  
Angle Boulevard Ghandi &  
Angle Route d'Azemmour  
21 500 CASABLANCA  
Tél : 05.22.36.66.22

Docteur Saâd BENNIS  
Chirurgien Urologue  
72 Boulevard Zerkouni  
Casablanca - Tel: 0522 29 32 44  
ICE: 051624776000074

شارع الزيقطوني فوق مقهى Hermès 72، شارع الزيقطوني فوق مقهى Hermès توبيتا سبليت الدار البيضاء

72, Bd Zerkouni au dessus café Hermès (EX TOYOTA) (Niveau Marché des Fleurs - 2 ème étage - Casablanca

Tél.: 0522 29 32 44 - Urgence : Clinique Badr - Tél : 0522 49 23 81 - المستعجلات مصحة بير - الهاتف : E-mail : saadurro@gmail.com

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES



**A. ALAMI**

Pharmacien Biogiste diplômé de la Faculté de Paris

**H.LAZRAQ**

Pharmacien Biogiste diplômé de la Faculté de Reims

**Tel :** 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

**Fax :** 05 22 26 02 47

**E mail :** drlazraqhicham@gmail.com

**Adresse :** 55 Avenue Moulay HASSAN 1er  
20070 CASABLANCA



Dossier ouvert le : 15/02/24

Prélèvement reçu à 10:35

Edition du : 16/02/24

**Monsieur TAHIRI ABDERRAFIE**

Réf. : 24B579



Page : 1/1

## Compte Rendu d'Analyses

### BACTERIOLOGIE

#### CYTO - BACTERIOLOGIE URINAIRE

Recueil des urines : 2ème jet  
Aspect des urines : Clair

#### EXAMEN CHIMIQUE

pH : 6,0  
Protéines : Absence  
Glucose : Absence  
Corps cétoniques : Absence  
Sang : Présence ++

#### EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes	:	5 000	élts/ml	N : < 10.000
Hématies	:	30 000	élts/ml	N : < 5.000
Cristaux	:	Absence		
Cylindres	:	Absence		
Parasites	:	Absence		
Germes à l'examen direct	:	Pas vu de germes		

#### CULTURES

Dénombrément des Germes : Absence de germes  
Nature des Germes isolés : Tous les milieux sont demeurés stériles



مختبر التحاليل و الأبحاث الطبية و العلمية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 15 février 2024

Monsieur TAHIRI ABDERRAFIE

Plein tarif 1998

FACTURE N°	1020
------------	------

Analyses :	
Cytobactériologie des urines (Adulte) + -----	B   90
Antibiogramme -----	B   60
	Total : B 150

TOTAL DOSSIER	200,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALE ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa  
Tél. : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57  
Fax : 0522 26 02 47

شارع مولاي الحسن الأول 55  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070