

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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 066251

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8491 Société : RAM 202786
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHOUTAM MOHAMMED
Date de naissance : 30/06/1958
Adresse : N° 49 Rue 32 INABA I Ain Choc
Tél : 06 0273 61 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/04/2024

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : Traite urinaire

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 : Casa

Le : 17/04/2024

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
17/04/24	CS		200 dh	Dr. BAT Wajid Chirurgien Urologue et Andrologue 511, Résidence Ouds Casablanca Imm. GH 8 N° 12 Bd Et Ouds Casablanca Tél: 05 22 21 22 33 09 127 54 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BAT Wajid Chirurgien Urologue et Andrologue 511, Résidence Ouds Casablanca Imm. GH 8 N° 12 Bd Et Ouds Casablanca Tél: 05 22 21 22 33 09 127 54 87 INPE 092051523	17/04/24	199,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BAT Wajid Chirurgien Urologue et Andrologue 511, Résidence Ouds Casablanca Imm. GH 8 N° 12 Bd Et Ouds Casablanca Tél: 05 22 21 22 33 09 127 54 87	17/04/24	200 dh	200 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

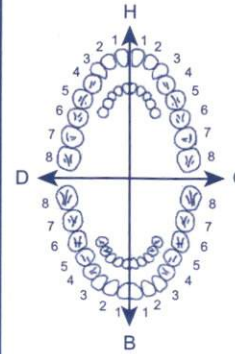
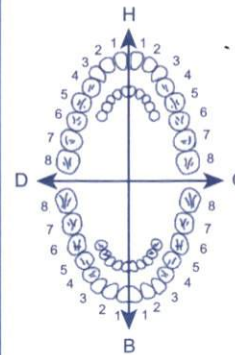
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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
			
			

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le : 17/04/2024

Mr. Khatham Mohammed

1) Profenid 100g

1 cp 3x 10

LQT 231880
EXP 08/2025
PPV [REDACTED]

2) Nafte 100g

1 cp 2x 10

COOPER PHARMA
PPV: 199,70 DH

3) Colipred 20g

199,70 3 cp 3x 10

4) Umana 0,6g

1 cp 1x le soir



Dr. BAI Walid
Chirurgien Urologue et Andrologue
Résidence Qods Californie
Imm. GH8 1^{er} étage N° 12, Bd. El Qods, Casablanca

Dr Walid BAI

Chirurgien Urologue
Sexologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine

et de Pharmacie de Casablanca

Diplômé en Urodynamique

et Pélvipérinéologie de l'Université Paris 7

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca



الدكتور وليد بعي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي

والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

حاصل على دبلوم من جامعة باريس 7

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le : 12/04/2024

Mr. Khoutam Mohammed

1) ECO U.

2) P. S. A

LABORATOIRE D'HUMANES D'ANALYSES
MEDICALES
Dr. Houda Ouhmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omnia - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 003061506

Dr. BAI Walid
Chirurgien Urologue et Andrologue
511, Résidence Qods Californie
Imm. GH8 N°12 Bd. El Qods, Casablanca
09 127 5487

511 إقامة القدس كاليفورنيا عمارة 8 الطابق الأول رقم 12 شارع القدس - الدار البيضاء

511, Résidence Qods Californie, Imm. GH8 1^{er} étage N°12, Bd. El Qods - Casablanca

Tél : 05 20 29 93 93 - Urgence : 06 62 33 69 04 - Email : dr.walid.bai@gmail.com

Dr Walid BAI

Chirurgien Urologue
Sexologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca
Diplômé en Urodynamique
et Pélvipérinéologie de l'Université Paris 7
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca



الدكتور وليد بعي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى

والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

حاصل على دبلوم من جامعة باريس 7

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le : _____

KHOUTAM MOHAMMED

Le

17/04/2024

Facture

Consultation : 200dhs

Echographie : 200dhs



Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2024-2424

Edité le : 17/04/2024

Patient : Mr KHOUTAM Mohammed

Date prélèvement : 17/04/2024

N° Dossier : 203840766

Analyses	Valeur en B	Montant
PSA total	300	402,00
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	90	120,60
Antibiogramme	60	80,40
Total B	450	603,00
APB	3,0	15,00
Majoration de garde		
Total		350,00

Laboratoire OTHMANI D'ANALYSES
Dr. Houda OTHMANI - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omara - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596



Casablanca, Le :

Mr Khoutam Mohammed

Le 17/04/2024

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIE

Rein droit :

Taille et situation normale contours réguliers. Bonne différenciation cortico médullaire. Cavités excrétrices non dilatées.

Rein gauche :

Taille et situation normale contours réguliers. Bonne différenciation cortico médullaire. Dilatation modérée des cavités excrétrices.

Vessie : de bonne capacité a contenu anechogene.

Prostate : augmentée de taille normale estimée à 60g environ Echostructure homogène

Conclusion : Hypertrophie prostatique associée à une UHN gauche modérée

Dr. BAI Walid
Chirurgien Urologue et Andrologue
511, Résidence Qods Californie, Imm. GH8 1^{er} étage N° 12, Bd. El Qods - Casablanca
091 2754 87



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 19/04/2024

Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 203840766 Pvt du: 17/04/2024 16:35

Nom : Mr KHOUTAM Mohammed

Age : 65 ans

Demandé par Dr : BAI WALID

Page : 1/2

MARQUEURS SERIQUES

PSA total

(Technique:Chimiluminescence: AIA CL1200)

: 4,35 ng/ml

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 4,1)

Antériorité

3,19 (21/05/21)

Age	Valeurs usuelles en ng/ml
< 40	< 1.4
40 - 50	< 2.0
50 - 60	< 3.1
60 - 70	< 4.1
>70	< 4.4

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Date du Prélèvement :	17/04/2024
Prélèvement :	Fait au laboratoire
Recueil :	Premier jet
Aspect :	Légèrement trouble
Couleur :	Jaune
Culot de centrifugation :	Présent

CHIMIE URINAIRE

pH :	5,50	(5 - 7,5)
Glycosurie :	Absence	
Hématurie :	Absence	
Acétonurie :	Absence	
Nitrites :	Absence	
Sels et pigments biliaires :	Absence	
Proteinurie (recherche) :	Absence	

CYTOLOGIE

Leucocytes :	10 x 10 ³ /ml	(Inférieur à 10000)
Hématies :	< 10 ³ /ml	
Cellules épithéliales :	Rares	
Cylindres :	Absence	
Cristaux :	Absence	

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)

Mr KHOUTAM Mohammed

Dossier N° : 203840766

Page : 2/2

Levures	:	Absence	
PARASITOLOGIE	:		
Trichomonas vaginalis	:	Néant	Néant (21/05/21)
BACTERIOLOGIE	:		
Numération	:	<10 ³ UFC/ml	
Culture	:	Stérile après 24h d' incubation à 37°C	
MYCOLOGIE	:		
Culture sur milieu de Sabouraud :	:	Négative	
Conclusion	:	Leucocyturie sans bactériurie	

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Houda OTHMANI - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPF: 093061596

Nous vous remercions de votre confiance
Prélèvement à domicile sur rendez-vous