

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Données 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.

Biologie 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 tous les 6 mois.

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° M20- 0008636

ND 79890

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Retraité

Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed

Date de naissance : 01.01.1942

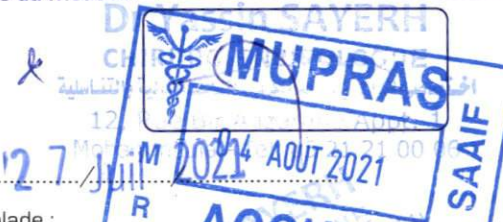
Adresse : 119 HAY ALWAHDA - EL ALIA

20830 Mohammedia - Maroc

Tél. : 0633266200 Total des frais engagés : 1449,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/07/2021

Nom et prénom du malade :

Age : 01.1.1942

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

hypertension artérielle

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

non

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 : Mohammedia

Le : 27/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Signature de Mohamed Zeggani

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
27-07-2021	Cs + Echo		200 + 300	Dr Yassin CHIKURGIEN URG CHIKURGIEN URG INP : 091241984 media - Tel : 05 21 2

LIRES

Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes

Dr Yassin SAVERH
CHIRURGIEN DENTISTE
INP : 091241984
Mohammedia - Tel. : 05 21 21 00 06

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou de l'Assistance	Date	Montant de la Facture
	27/7/21	294,00

Cachet du Pharmacien ou de son remplaçant PHARMACIE EL HASSANI N. BERRAÏEN R. de la Résistance Tél. 05 23 30 40 30	EX
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Laboratoire AMARA Mohammed AMARA BIOLOGISTE 80 Med.V - Mohammadia Tél. 05 23 30 40 30	2

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/07/21	B 470	655.00

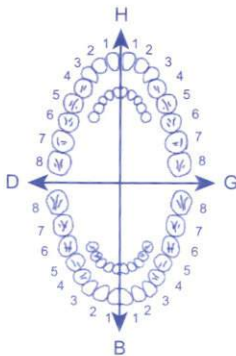
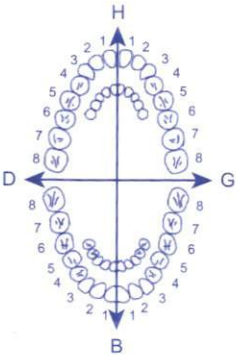
[illegible]

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

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 G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	[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

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 canalaire, ainsi que le bilan

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The arch is supported by two main piers labeled 'D' on the left and 'C' on the right. The arch is divided into segments by smaller piers, numbered 1 through 8 on both sides. The segments are labeled with numbers 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8. The central pier is labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The bridge is shown in a perspective view, with the arch curving upwards and outwards.

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Yassin SAYERH

Chirurgien Urologue

-Andrologue-

Fixe : 05 21 21 00 06

05 23 31 79 63

Sur rendez-vous - بالموعـد



الدكتور ياسن الصايغ

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى

والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

عضو في الجمعية الأمريكية لجراحة المسالك البولية

Membre de l'American Urological Association

Urgences : 06 64 21 43 99

Ordonnance

A Mohammédia le : 27 JUL 2021

Nahmed Zeggani

98,00 X3

1/ Tamoxifène 20mg



294,00 Réguler / j 1 fois

3

PHARMACIE EL HASSANIA
DR. BERRI NAJAT Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
EL ALIA - MOHAMMEDIA
Tél. : 05 23 28 76 61

Dr Yassin SAYERH
CHIRURGIEN UROLOGUE
متخصص في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
INP : 091241984
Mohammédia - Tél. : 05 21 21 00 06

12, Rue BirAnzaran Résidence Fayçal (Derrière Carrefour KASBAH) 1er Etage Mohammédia



12، زنقة بنرانزان إقامة فيصل (وراء كارفور القصبة) الطابق الأول المحمدية



LOT: 20E009
PER: 03 2023

TAMSULOSINE WIN LP
0.4MG GELU B30

P.P.V: 98DH00



LOT: 20E009
PER: 03 2023

TAMSULOSINE WIN LP
0.4MG GELU B30

P.P.V: 98DH00



LOT: 21E003
PER: 03 2023

TAMSULOSINE WIN LP
0.4MG GELU B30

P.P.V: 98DH00



Dr Yassin SAYERH

**Chirurgien Urologue
- Andrologue -**

Fixe : 05 21 21 00 06

05 23 31 79 63



الدكتور ياسن الطايغ

**أخصائي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية**

Urgences : 06 64 21 43 99

Bulletin d'analyses

27 JUL 2021

N° Zeggani Mohamed

A Mohammédia le :

- | | |
|---|---|
| ☐ NFS | ☒ ECBU |
| ☐ GROUPE SANGUIN | ☐ IONOGRAMME SANGUIN |
| ☐ TP | ☐ SPERMOGRAMME |
| ☐ VS | ☐ SPERMOCULTURE |
| ☐ CRP | ☐ TESTOSTÉRONÉMIE |
| ☒ UREE | ☐ FSH |
| ☒ CREATININÉMIE | ☐ LH |
| ☐ GLYCÉMIE A JEUN | ☐ BILAN LIPIDIQUE |
| ☒ PSA TOTAL | ☐ BILAN HEPATIQUE |
| ☐ PSA LIBRE | ☐ ACIDE URIQUE |
| ☐ HbA1c | ☐ VITAMIN D |
| ☐ Rapport PSA L/T | |

Dr Yassin SAYERH
CHIRURGIEN UROLOGUE
أخصائي الأمراض البولية والجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
INP : 091241384
Mohammédia - Tél. : 05 21 21 00 06

12, Rue Bir Anzaran Résidence Fayçal (Derrière Carrefour KASBAH) 1er Etage Mohammédia



12، شارع بدر أنزران إقامة فيصل (وراء، كارفور القصبة) الطابق الأول المحمدية

Dr Yassin SAYERH

Chirurgien Urologue
-Andrologue -

Fixe : 05 21 21 00 06
05 23 31 79 63



الدكتور ياسين الساهر

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

Urgences : 06 64 21 43 99

FACTURE

Mohammedia le

12 7 Jul 2021

N° : Zeggani Nohamed

ACTE :

Ecographie de l'appareil
URinaire

Honoraires :

200 + 300 (500 DH)

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de :

500 DH

Dr Yassin SAYERH
CHIRURGIEN UROLOGUE
أخصائي في أمراض وجراحة الكلى
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

INP : 091241984

Tel : 05 21 21 00 06

Dr Yassin SAYERH Chirurgien Urologue Tel : 05 21 21 00 06 / 05 23 31 79 63

12, Rue Bir Anzaran Residence Fayçal (derrière Carrefour Label Vie Kasbah) 1^{er} étage,
Mohammedia

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA

3, Bd. Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence: **10728880**

Analyses effectuées le: 28/07/2021

Pour.....: **Mr. ZEGGANI MOHAMMED**

Sur prescription du: Dr SAYERH YASSIN

Code.....: 00001205



Organisme.....: **AP REMB**

Bilan:

UREE CREAT PSA CBU

Cotation : (B 470)

Montant Net : 655.00 **Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SIX CENT CINQUANTE CINQ Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOLOGISTE
Bd. Med. V - Mohammedia
Tél. - 05 23 30 40 30

D^r Yassin SAYERH

**Chirurgien Urologue
-Andrologue -**

**Fixe : 05 21 21 00 06
05 23 31 79 63**



الدكتور ياسين الصايغ

**أخصائي في أمراض وجراحة الكلى
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية**

Urgences : 06 64 21 43 99

Mohammédia , Le 27/07/2021

Nom : ZEGGANI

Prénom : MOHAMMED

COMPTE RENDU

Échographie de l'appareil urinaire.

Indication : Troubles urinaires du bas appareil

L'analyse échographique de cet examen met en évidence :

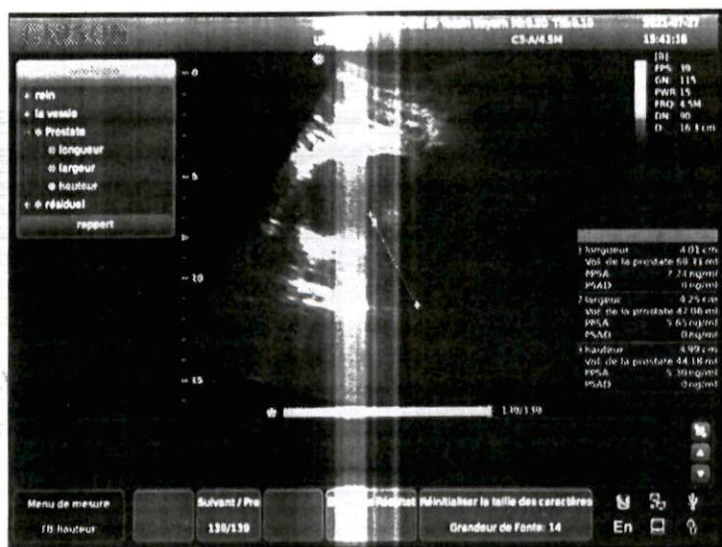
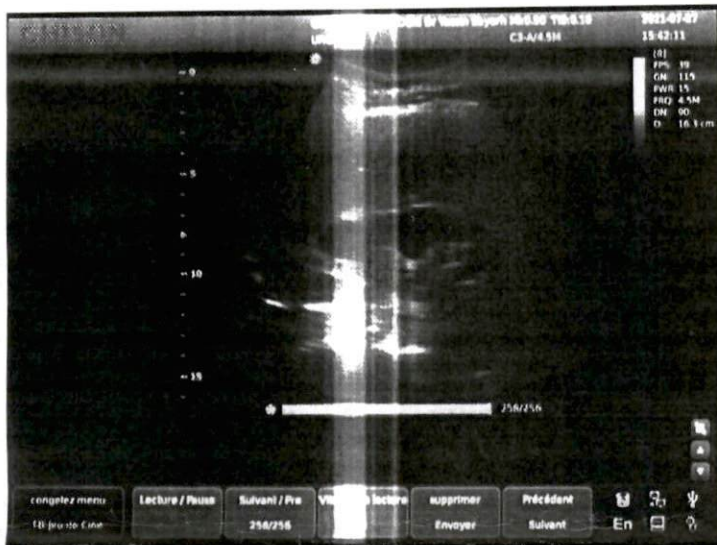
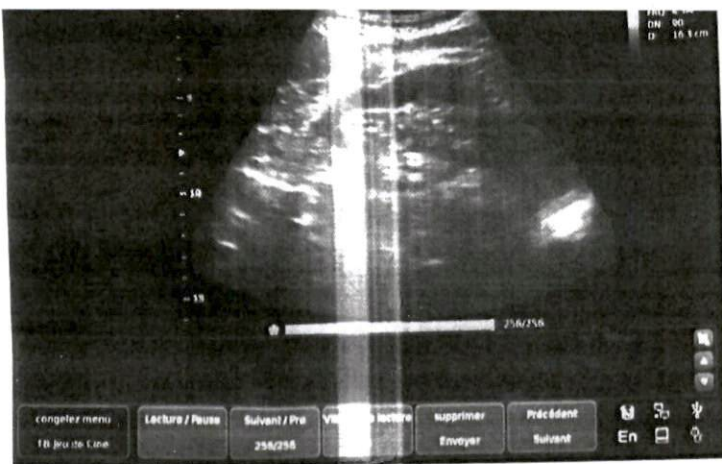
- Rein droit légèrement hypotrophique , pas de dilatation ni de calcul visualisé , siégé de 02 kystes simples centimétriques
- Rein gauche de taille normale à cortex réduit et de contours bosselés , pas de dilatation ni de calcul visualisé ,
- Vessie à contenu transonore à parois fine .
- Prostate augmentée de volume (46cc) homogène à confronter aux données du PSA t ,
- RPM non significatif

Dr Yassin SAYERH
CHIRURGIEN UROLOGUE
أخصائي أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والأعضاء التناسلية
INP : 091241984
Mohammédia - Tél. : 05 21 21 00 06

Ce rapport sert de référence clinique uniquement , pas utilisé comme preuve matérielle

Dr Yassin SAYERH Chirurgien Urologue Tel : 05 21 21 00 06 / 05 23 31 79 63

12, Rue Bir Anzaran Residence Fayçal (derrière Carrefour Label vie Kasbah) 1^{er} étage, Mohammédia



Mohammed AMARA

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)

Spécialités : Biochimie - Hématologie

Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعماراء للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 28/07/2021

Heure : 09:03

Edition du : 30/07/2021

Code Patient 00001205

Matricule :

AP REMB



Référence 10728AP880

du : 28/07/2021

Mr. ZEGGANI MOHAMMED

Médecin: Dr. SAYERH YASSIN

BIOCHIMIE EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée..... :	0.48	g/l (0.15 à 0.45)	0.40 (01/04/21)
Créatinine..... :	16.0	mg/l (7.0 à 13.5)	14.1 (01/04/21)

MARQUEURS

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
P.S.A..... : (Antigène spécifique de la prostate)	2.39	ng/ml N : (< 4.00)	

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOLOGISTE
Bd. Med. V - Mohammedia
Tél 05 23 30 40 30

Prélèvement du : 28/07/2021 Heure : 09:03
Edition du : 30/07/2021
Code Patient 00001205
Matricule :
AP REMB



Référence 10728AP880 du : 28/07/2021
Mr. ZEGGANI MOHAMMED
Médecin: Dr. SAYERH YASSIN

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- Aspect..... : Clair

CHIMIE:

- PH..... : 6
- Albumine..... : Négatif
- Glucose..... : Négatif
- Corps cétoniques..... : Négatif
- Sang..... : Négatif

CYTOLOGIE:

- Leucocytes..... : 0 à 1
- Hématies..... : 0
- Cellules épithéliales. : Rares
- Cylindres..... : Absents
- Cristaux..... : Absents
- Trichomonas : Absents
- Levures..... : Absentes

/chp (< à 5)
/chp (< à 10)

RECHERCHE DE GERMES BANALS ET LEVURES:

- Culture..... : Demeurée stérile.

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
10728AP880
10728AP880
10728AP880