

0621-30.90.56

# 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 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

- 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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° W21-801147

167943

Maladie     Dentaire     Optique     Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12377    Société : RAM

Actif     Pensionné(e)     Autre

Nom & Prénom : EL HASNI NAJOUA

Date de naissance : 11/02/78

Adresse : Résidence GARDENIA VICTORIA Im. Oualoul    DULED SALEH CASA

Tél. : 0621309056    Total des frais engagés : 930,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed EL BACHOUA  
Chirurgien Urologue

Cachet du médecin : 404, Bd el Oudaya Pres Assafa, Etg 2 Apt 11  
Ain-Chock, Casablanca - Tél: 01 22 970 888  
INBE: 141170035

Date de consultation : 29/05/2023

Nom et prénom du malade : EL HASNI NAJOUA    Age: 35

Lien de parenté :  Lui-même     Conjoint     Enfant

Nature de la maladie : Troubles de Base Appareil 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 : 06/07/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
29/05/23	CB		320	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/05/23	18000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29.05.23	V.F	180 DH
	29.05.23	B200	2700 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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.																									
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.																									
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				H				25533412	00000000	21433552	00000000	D		G		00000000	35533411	00000000	11433553	B			
		H																							
		25533412	00000000	21433552	00000000																				
		D		G																					
		00000000	35533411	00000000	11433553																				
B																									
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



أخصائي في أمراض وجراحة الكلي 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

- حصي الكلي والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى - نفثيت الحصى - الضعف الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول
- جراحة الفتحة

NLPC, mini NLPC  
إزالة حصي الكلي بدون جراحة

Tél: 05 22 870 888

Ordonnance

URGENCE : 0663 11 29 23

Casablanca, le: 29/05/2019 : الدار البيضاء في:

El Hasni Nagas

180,00

1) New cp 10 mg

2411

صيدلية مولاي عبد الله  
PHARMACIE MY ABDELLAH  
رقصة 300 رقم 18  
مستشفى محمد السادس  
الهاتف: 364 1364

1 mg

Dr. Mohamed EL BAGHOULI  
Chirurgien Urologue  
أخصائي في أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية  
404, Boulevard El Qods, Résidence Assakane Al Anik, Etg 2  
Ain Chock, Casablanca  
Tél: 0522 870 888



30  
صناديق  
30  
صناديق

دواء  
صناديق  
30

PHARMA 5



حيتو  
صناديق  
30

10  
صناديق



**Lire attentivement la notice avant utilisation**

A conserver à une température inférieure à 30 °C  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

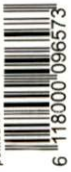
**اقرأ النشرة بتأنى قبل الإستعمال**  
يحفظ بهذا الدواء في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية  
لا يترك هذا الدواء في متناول و مرأى الأطفال

PHARMA 5

**LABORATOIRES PHARMA 5**  
Zone Industrielle Ouled Saleh • Bouskoura, Maroc  
Yasmine LAHLOU FILALI, Pharmacien Responsable

ANM : 16920DMP/21/ANPD

⊗  
**Veca® 10 mg**  
Boîte de 30 comprimés  
pelliculés



6 118000 096573



30  
صناديق  
30  
صناديق

**Veca®**  
Solifénacine succinate

**Veca®** Solifénacine succinate

**10 mg**



Adultes

**10 mg**

LOT : 3194  
PER : 03 - 26  
P.P.V : 180 DH 00

30  
صناديق  
30  
صناديق



PHARMA 5

48X30X95

Dr. Mohamed EL BAGHOULI



الدكتور محمد البغولي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي 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

- حصى الكلي والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى - نفتيت الحصى - الضعف الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول
- جراحة الفتق

URGENCE : 0663 11 29 23

NLPC, mini NLPC  
إزالة حصى الكلي بدون جراحة

Tél: 05 22 870 888

Ordonnance

Casablanca, le: .....: الدار البيضاء في:

le 29/05/2023

دايو

El Hasni Najm

AU SP.

Dr. Mohamed EL BAGHOULI  
Chirurgien Urologue  
الأخصائي في أمراض الكلي والمسالك البولية والتناسلية  
404, Boulevard El Qods, Résidence Assakane Al Anik, N° 11, 2ème Etage, Mandarona, Ain Chock, Casablanca  
Apt. 11, Ain Chock, Casablanca

Hôpital Universitaire  
International Meharradj  
Service Imagerie Médicale

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300246608

## F A C T U R E

N° 20 718 / 2023 du 29/05/2023

Nom patient : EL HASNI NAJOUA

Entrée 29/05/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 29/05/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Radiographie de l'arbre urinaire sans pr	1.00	K .	180.00	180.00
			Sous-Total	180.00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>180.00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS	<b>Total 180.00</b>

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	180.00	180.00	0.00

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Service Imagerie Médicale



**HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI**

Nom du patient: NAJOUA EL HASNI  
Type d'examen: Radiographie de l'arbre urinaire sans  
préparation  
Médecin traitant:

Date: 29/05/2023

:

**Rx AUSP**

**Résultats :**

- Projection d'une formation de tonalité calcique en regard de l'aire rénale gauche.
- Absence d'anomalie osseuse lombo-pelvienne.
- Bonne répartition des clartés digestives.

En vous remerciant de votre confiance  
Signé : **Dr HABI J.**

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Service Imagerie médicale

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Docteur JIHANE HABI  
Radiologie  
090061862

**LABORATOIRE Dr ENNACIRI D'ANALYSES MEDICALES**  
Bd Al Qods. Rue 205, Résidence Qods II. RDC N° 73. Hay My Abdellah. Ain Chock. Casa  
05.22.21.01.12 - Fax: 05.22.52.71.51

Casablanca le: 29/05/2023

**FACTURE N° 49091/2023**

Médecin

Nom du patient

**MLLE EL HASNI NAJOUA**

Examens

- ECBU- HbG

Cotation

**B 200**

Montant

**270,00 DH**

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX CENT  
SOIXANTE-DIX DIRHAMS**

LABORATOIRE Dr. ENNACIRI  
D'Analyse Médicale  
Bd. Qods Résidence Qods 2  
Ain Chock - Casablanca  
Tél.: 0522 210 112 / 0522 527 151

270,00 = 093060481.

ICE: 00164865700004€

IF: 51016C : 7





أخصائي في أمراض وجراحة الكلي 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

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

URGENCE : 0663 11 29 23

Bilan

Tél: 05 22 870 888

Casablanca, le: 29/05/2023 : الدار البيضاء في

El Hasni Najma

- ECBU
- PSA
- NFS + PQ
- CRP
- URÉE , CRÉAT
- BILAN D'HEMOSTASE
- GLYCEMIE A JEUN
- HBA1C
- IONOGRAMME SANGUIN
- CALCÉMIE, PHOSPHOREMIE
- BILAN LIPIDIQUE
- TESTOSTÉRONE TOTAL
- TESTOSTÉRONE BIODISPONIBLE
- FSH, LH
- BHCG, AFP, LDH
- INHIBINE B
- PROLACTINÉMIE
- SPERMOGRAMME
- SPERMOCULTURE
- PRÉLEVEMENT URÉTRAL
- TSH, T3, T4

LABORATOIRE Dr. ENNACIRI  
Analyse Médicale  
Bd. Qods Résidence Qods 2  
Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 870 888

Dr. Mohamed EL BAGHOULI  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
404, Bd el Qods Rés Assakane Al Anik  
Apt 11 Ain-Chock, Casablanca  
Tél: 05 22 870 888