

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Education :

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

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

Nº P19- 0038717

SN

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00503

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

JEBTI ABDESLAM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

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) : .....

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

Nº P19-038717

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prevoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

P 14/0003476

DATE DE DEPOT

/ ..... /201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme ✓ 03

Nom & Prénom SEBTI ABDESLAM

Fonction RETRAITÉ | Phone 0645569849

Mail .....

MEDECIN

Prénom du patient

SEBTI ABDESLAM

Adhérent

Conjoint

Enfant

Age .....

Date .....

7/8/19

Nature de la maladie

Date 1ère visite .....

hypertension probable gout hypothyroidie -

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

Canalisation  
ECG

C2

300000

800,00

PHARMACIE

Date 07/08/19

Montant de la facture

263,00  
219,45

*Pharmacie IENOU KATIR  
M'hamed ZERMANE  
Docteur en Pharmacie  
22, Rue Impasse Ibnou KATIR  
Tél: 0522 25 22 05 - CASABLANCA  
Casablanca Tel: 0522 25 22 05  
Pharmacie Achrafia  
Montpellier Rue Soult 33  
Tél: 0522 23 23 23  
Fax: 0522 23 23 23  
E-mail: achrafia@wanadoo.fr  
L'ASSOCIATION*

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date .....

30/08/19

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

B,600  
445

828,00

05/08/19

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date .....

Nombre

Montant détaillé des honoraires

AM

PC

IM

IV

*L'ASSOCIATION  
ACCUEIL*

CABINET  
D'UROLOGIE



عيادة جراحية  
المسالك البولية

Date : ..... / / / 19 Nom : ..... bhi

Prénom : ..... Ailes de L

Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue



وجراحة المسالك البولية

153,30

€ 103,30



- Urologie Générale / Circoncision
- Coeliochirurgie
- Chirurgie des Troubles de la Statique pelvipérinéale et de l'incontinence Urinaire chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique du bas appareil urinaire
- Lithotripsie extra-corporelle
- Echographie prostatique transrectale

109,70

- contiflo

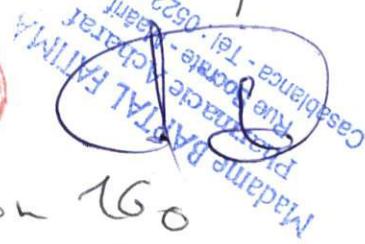


109,70

(109,70) 1 gel le don 3 me

153,30

- Permixen 160



2 gel le mat / 15 jas

صيدلية ابن قاتير  
Pharmacie IBNOU KATIR  
M'hamed QEMANE  
Docteur en Pharmacie  
22, Rue Impasse Ibnou KATIR  
Tél: 05 22 23 41 63 - CASABLANCA

Mounir CHARIF CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Rési. Parc Lyautey, 1 Rond Point S  
EXUPERY 2ème étage Appt N°11 Casa  
tél: 0522 48 40 58/88 - Fax: 0522 48 40 88  
Urgence: 06 61 20 82 14

- Prochain RDV : .....

Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point S<sup>T</sup> EXUPERY , Angle Av Hassan II et Rue Allal El Fassi  
(en face de parc de la ligue Arabe) 2<sup>o</sup> étage, Appt. n°11 - CASABLANCA

Tél.: 05.22.48.40.58 / 88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m\_c\_chefchaouni@hotmail.com

**CABINET  
D'UROLOGIE**



عيادة جراحة  
المسالك البولية

Date : ..... 7/8/9 Nom : ..... S. b. Abdessalem

Prénom : .....

Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Ancien Professeur Assistant  
au C.H.U. IBN SINA

De Rabat

Ancien Chef de Clinique  
du Groupe Hospitalier

**COCHIN De Paris**

Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology

الدكتور منير شريف  
شفشاوني

اختصاصي في أمراض  
وجراحة المسالك البولية

أستاذ مساعد سابقاً بالمركز  
الصحي الجامعي ابن سينا  
بالرباط و코شان بباريز  
عضو بالجمعية الفرنسية  
لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale / Circoncision
- Coeliochirurgie
- Chirurgie des Troubles de la Statique pelvipérinéale et de l'incontinence Urinaire chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique du bas appareil urinaire
- Lithotripsie extra-corporelle
- Echographie prostatique transrectale

- Test d'orne totale

- PSA à jeun

prélèvement sanguin entra

10<sup>h</sup> 00 et 11<sup>h</sup> 00

non à jeun

**Mounir CHARIF CHEFCHAOUNI**  
Chirurgien Urologue  
Résid. Parc Lyautey, 1 Rond Point S  
Exupery 2ème étage Appt N°11 Casa  
tel: 0522.48.40.58/88 Fax: 0522.48.40.88  
Urgences: 06.61.20.82.14

- Prochain RDV : .....

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –

CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417

BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA

IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**

Pharmacien Biogiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

## FACTURE N° : 190006433

CASABLANCA le 30-08-2019

**Mr Abdeslam SEBTI**

Demande N° 190830A026

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 30-08-2019

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang	E25	E
0162	Testostérone	B300	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 829.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent vingt-neuf dirhams



The image shows a handwritten signature in blue ink, enclosed within a blue oval. Below the oval is a rectangular blue stamp with the text "LAM" at the top, followed by "LAMBOURG" and "YACOUB EL MANSOUR". There is also some smaller, less legible text on the stamp.



Code Patient : 141104A017  
Date de l'examen : 30-08-2019

Saisie le 30-08-2019 11:17

**Mr Abdeslam SEBTI**  
Réf : 190830A026  
Prescription : Dr MOUNIR CHEFCHAOUNI

## BILAN ENDOCRINIEN

**Testostérone**  
(Technique ELISA sur Mini-Vidas)  
4.24 ng/mL (2.00-7.00)

4.24 ng/ml

**PSA total**  
(Dosage CMIA)

10.42 ng/mL (0.00-4.00)

10-04-2018

8.39

## MARQUEURS TUMORAUX

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI  
مختبر التحاليلات الطبية سocrate  
laboratoire de biologie médicale Socrate

  
LABO SOCRATE  
Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca  
Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

Page 1 sur 1

**Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue**



Ancien Professeur Assistant  
au C.H.U. IBN SINA de Rabat  
Ancien Chef de Clinique du Groupe  
Hospitalier COCHIN de Paris  
Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology

الدكتور منير شريف شفشاوني  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
المسالك البولية

أستاذ مساعد سابق بالمركز الصحي  
الجامعي ابن سينا بالرباط وكوشن بباريز  
عضو بالجمعية الفرنسية والأوروبية  
لأمراض المسالك البولية

7 août 2019

Casablanca, le : .....

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE**

**Appareil médical :** MINDRAY DC-3. Sonde linéaire 7L4A superficielle de 7 à 10 Mhz, en mode B, doppler pulsé, couleur et énergie

**Patient**

: Mr. *Mr. M. SEBTI Abdesslam*

**Examen réalisé**

: ECHOGRAPHIE RENALE, VESICALE ET PROSTATIQUE  
SUS PUPIENNE

**Résultats :**

- Le rein droit est de taille normale. Les contours sont réguliers. L'index cortico-médullaire est respecté. Pas de dilatation des cavités rénales. Présence d'un kyste sinusal de 5 cm sur le plus grand axe.
- Le rein gauche a des dimensions normales. Les contours sont réguliers. L'index cortico-médullaire est respecté. Absence de dilatation des cavités rénales.
- Absence de calculs rénaux.
- La vessie est anéchogène. La paroi est fine.
- La prostate étudiée par voie sus pubienne à un volume d'environ 80 cc. Elle soulève le plancher vésical.
- Résidu post mictionnel de 80 cc.

**Signé : Dr. Mounir C. CHEFCHAOUNI**

*M. CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Rabat Parc Lyautey, 1 Rond Point S  
EXUPERY 2<sup>e</sup> étage Appt N°11 Casa  
Tél: 0522 48 40 88 - Fax: 0522 48 40 88  
Urgences: 06 61 20 82 14*

Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point ST EXUPERY , Angle Av Hassan II et Rue Allal El Fassi  
(en face du parc de la ligue Arabe) 2<sup>e</sup> étage, Appt. n°11 - CASABLANCA

Tél. : 05.22.48.40.58/88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m\_c\_chefchaouni@hotmail.com