

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

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5435

Société : R. A. M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHETOUANY MOHAMED

Date de naissance : 03.03.1955

Adresse : 58, Rue Bourguiba Fakir

Tél. : 06 61 41 21 49

Total des frais engagés : 1165,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 11/02/2020

Nom et prénom du malade : CHETOUANY Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

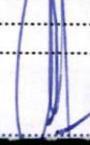
Enfant

Nature de la maladie : Kyste

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 25 FEV. 2020

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 : 1/1/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

## RELEVE 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
11/02/20	Ca		300 Drs	
11/02/20	Ca		300 Drs	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE UNIVERSELLE CASA SARL AU Signature: Roudani	11/2/20	129,90
	18-2-20	233,65

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
400 74 Brâni M Roudani - QASA Tél: 0622 23 35 61	17/02/2015	B 580 + PC	802,20 DTH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**

A diagram of a dental arch, likely a maxillary arch, viewed from a front/sagittal perspective. The teeth are arranged in a curve, with the central incisors pointing upwards. Each tooth is assigned a number: the upper central incisors are '1', the upper lateral incisor is '2', the upper canine is '3', the upper first molar is '4', the upper second molar is '5', the upper third molar is '6', and the upper fourth molar is '7'. The lower teeth are numbered from '8' down to '1' in a similar sequence, with '8' at the upper canine and '1' at the lower central incisor. A central vertical line labeled 'H' at the top is positioned above the upper central incisors. A horizontal line labeled 'D' on the left and 'G' on the right extends from the center of the arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR  
MOHAMED BENJELLOUN

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des hôpitaux de Paris  
Membre de l'Association Européenne  
d'Urologie et de Sexologie  
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



الدكتور  
محمد بنجلون

جراح المسالك البولية والتناسلية

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

دبلوم في سرطان المسالك البولية والتناسلية

Casablanca, le

11/2/20

CHÉTOUANY Mohamed

129.90



① Libitom  
avt-refr. 2 gel matin 161

② NUVIVAX 20mg  
1cp 1h av'MARIF  
/ 31jours



21، شارع بئر أنزاران ، الطابق الأول ، الشقة رقم 1 - المعاريف - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء  
21, Bd Bir Anzarane 1er Etage, Appt1-Maarif - en face de la poste - Casablanca  
Tél.: 05 22 98 04 04 - ICE : 001650781000025 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

DOCTEUR  
MOHAMED BENJELLOUN

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des hôpitaux de Paris  
Membre de l'Association Européenne  
d'Urologie et de Sexologie  
Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



الدكتور  
محمد بنجلون

جراح المسالك البولية والتناسلية

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

دبلوم في سرطان المسالك البولية والتناسلية

Casablanca, le

18/2/20

Mr CHETOUANY MOHAMED

① Dipantyli (S) Up 1  
16827  
23360  
april refer, 2mth

② Cialis 20  
14 1h at Ry

PHARMACIE  
UNIVERSELLE CASA SARL AU  
398, Bd Brahim Roudani  
Casablanca  
Tél: 0522.25.31.42

Dr. Mohamed BENJELLOUN  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
Anzarane, Etage 1

21, شارع بئر أنزاران ، الطابق الأول ، الشقة رقم 1 - المعاريف - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء  
21, Bd Bir Anzarane 1er Etage, Appt1-Maarif - en face de la poste - Casablanca  
Tél.: 05 22 98 04 04 - ICE : 001650781000025 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

DOCTEUR  
MOHAMED BENJELLOUN

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ancien Interne des hôpitaux de Paris

Membre de l'Association Européenne

d'Urologie et de Sexologie

Diplômé en Cancers Uro-Génitaux



الدكتور  
محمد بنجلون

جراح المسالك البولية والتناسلية

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

دبلوم في سرطان المسالك البولية و التناسلية

Casablanca, le

7<sup>th</sup> CMETOUANY

Mohamed

Bilan

- NFS, PFA

urine

chalcital, MCL  
2D



02/14/19

21 ، شارع بئر أنزاران ، الطابق الأول ، الشقة رقم 1 - المعاريف - أمام مصلحة البريد - الدار البيضاء

21, Bd Bir Anzarane 1er Etage, Appt1-Maarif - en face de la poste - Casablanca

Tél.: 05 22 98 04 04 - ICE : 001650781000025 - E-mail : m.benjelloun.uro@gmail.com

مختبر التحاليل الطبية المعاريف  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 17-02-2020

Mr CHETOUANY Mohamed

FACTURE N° A20020419

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0134	Triglycérides	B60	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 580

TOTAL DOSSIER : 802.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
huit cent deux dirhams vingt centimes



مختبر التحاليل الطبية المعاريف  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

9001

Casablanca le : 17-02-2020

Mr CHETOUANY Mohamed

Code : 17040580

Référence : A20020419

Normes

Antériorités

**MARQUEURS SERIQUES**

15-04-2017

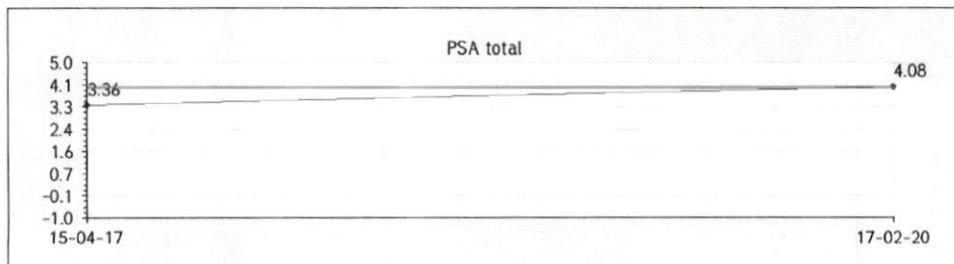
PSA total

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

**4.080** ng/mL

(<4.000)

3.360



Sérum légèrement lipémique



# مختبر التحاليل الطبية المعاريف LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 17-02-2020

Mr CHETOUANY Mohamed

Code : 17040580

Référence : A20020419

		Normes	Antériorités
Cholestérol total	<b>2.43</b> g/L 6.27 mmol/L	/	(1.30-2.00) (3.35-5.16)
(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)			
Cholestérol - HDL	<b>0.36</b> g/L 0.93 mmol/L	/	(>0.40) (>1.03)
Cholestérol - LDL	1.54 g/L 3.97 mmol/L		(<1.60) (<4.13)

#### Objectifs du LDL-cholesterol : Recommandations AFSSAPS

##### Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	< 2.20 g/L	soit	5.7 mmol/L
1 facteur de risque	:	< 1.90 g/L	soit	4.9 mmol/L
2 facteurs de risque	:	< 1.60 g/L	soit	4.1 mmol/L
Plus de 2 facteurs de risque	:	< 1.30 g/L	soit	3.4 mmol/L

##### Prévention secondaire :

Maladie coronarienne	:	< 1.00 g/L	soit	2.6 mmol/L
----------------------	---	------------	------	------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL < 0.40 g/l(1.0 mmol/l)

Triglycérides	<b>2.67</b> g/L 3.04 mmol/L	/	(<1.50) (<1.71)
		/	



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 17-02-2020

Mr CHETOUANY Mohamed

Code : 17040580

Référence : A20020419

Du : 17-02-2020

Prescripteur : Dr BENJELLOUN MOHAMED

Normes

Antériorités

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération Globulaire

			15-04-2017
Hématies	5.9	M/mm <sup>3</sup>	5.6
Hémoglobine	17.3	g/dL	17.1
Hématocrite	49	%	49
VGM	83	μ <sup>3</sup>	88
TCMH	29	pg	31
CCMH	35	g/100mL	35

#### Formule leucocytaire

Leucocytes	9 910	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)	9 700
Neutrophiles	58	% soit	5 748 /mm <sup>3</sup>	(1 500–7 500)
Eosinophiles	5	% soit	496 /mm <sup>3</sup>	(<400)
Basophiles	0	% soit	0 /mm <sup>3</sup>	(<150)
Lymphocytes	28	% soit	2 775 /mm <sup>3</sup>	(1 500–4 000)
Monocytes	9	% soit	892 /mm <sup>3</sup>	(200–1 000)

#### Numération plaquetttaire

Plaquettes	199 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)	196 000
Volume Plaquettaire Moyen	11.7	fl	(6.0–11.0)	11.7

## BIOCHIMIE SANGUINE

Acide urique	65	mg/L	(35–70)
	387	μmol/L	(208–417)



**LIPANTHYL®** 160MG

FÉNOFIBRATE / COMPRIMÉ PELLICULÉ

**ليبانتيل 160 ملغ**

فينوفبرات / قرص مختلف

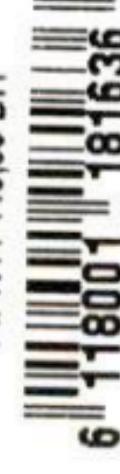
30 comprimés voie orale 30 قرصاً عبر الفم

maphar

Zi Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc

LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30

P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636



المالك :  
Titulaire de l'AMM au Maroc :  
Maphar

Km 10, route côtière 111  
Quartier industriel Zenata  
Ain Sebâa - Maroc  
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

المصنع :  
Fabricant : RECIPHARM FONTAINE - Rue des Prés Potets 21121 Fontaine les Dijon - France

A conserver à une température inférieure à 30°C, et à l'abri de l'humidité.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 د.م. وبمنأى عن الرطوبة.

Lot :  
رقم الحصة

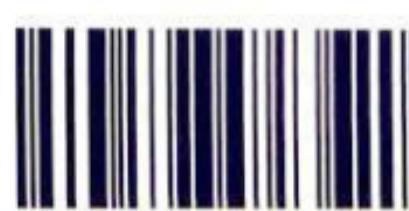
Date de fab. :  
تاريخ الصنع

Péremption :  
انتهاء الصلاحية

28662

JAN 2019

DEC 2020



**LIPANTHYL®**

FÉNOFIBRATE / COMPRIMÉ PELLICULÉ

**160 MG**

**ليبنتيل 160 ملغ**

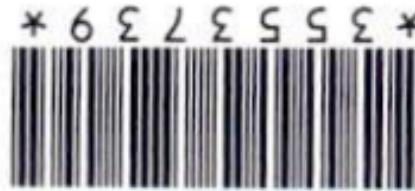
فينوفibrat / قرص مغلف

**30 comprimés voie orale** 30 قرصاً عبر الفم

maphar

21 Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30

P.P.V. : 116,80 DH



المالك:  
Titulaire de l'AMM au Maroc:  
Maphar

Km 10, route côtière 111  
Quartier industriel Zenata  
Ain Sebâa - Maroc  
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

المصنع:  
Fabricant : RECIPHARM FONTAINE - Rue des Prés Potets 211121 Fontaine les Dijon - France

conserver à une température inférieure à 30°C, et à l'abri de l'humidité.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 د. م. ويمنأى عن الرطوبة.

Lot :  
رقم الحصة

Date de fab. :  
تاريخ الصنع

Péremption :  
نهاية الصلاحية

28662

JAN2019

DEC2020



# Libiton

Complément alimentaire, n'est pas un médicament

Poids Net Total  
Gelule : 300mg

Boite de  
gélules

30

LIBITON

LOT : 151443A

DLUO : 07/2022

PPC : 129.90 DH

PHARMA CONNECT

# Libiton

Stimulant & tonifiant naturel

Maca – Ginseng – Guarana



PHARMA  
CONNECT

À BASE DE PLANTES  
NATURELLES