

## 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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° W19-525052

*CF*

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **6501**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : **BALKAL BRAHIM**

Date de naissance : **03/01/1962**

Adresse : **LOT ANGALA N° 58 TARGA RAK**

Tél. : **02246541013PZ**

Total des frais engagés :

**1048,90 Dhs**

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même

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 : **RAM**

Le : **06/03/2020**

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

**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
11/12 20/20	CJ	1	300,00	INP : DRH 2020
26/12/2020	CJ	1	600,00	REUROLOGIE BOUKKAL Dr. BOURJAN FAYCAL Chirurgien Urologue 05 24 33 13 03

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOURJARGA Dr. Abdellah EL ANYA Route Targa Centre Commercial Borj Targa Marrakech Tél 05 24 33 13 03	19/02/20	477,90
PHARMACIE BOURJARGA Dr. Abdellah EL ANYA Route Targa Centre Commercial Borj Targa Marrakech Tél 05 24 33 13 03	26/02/20	271,20

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdellah EL ANYA Route Targa Marrakech Tél 05 24 33 13 03	26/02/20	B 150 F	150,00

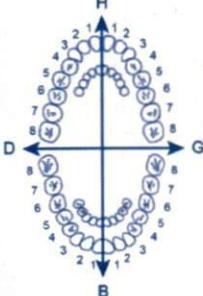
**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

**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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				

**COEFFICIENT DES TRAVAUX**

**MONTANTS DES SOINS**

**DEBUT D'EXECUTION**

**FIN D'EXECUTION**

**COEFFICIENT DES TRAVAUX**

**MONTANTS DES SOINS**

**DATE DU DEVIS**

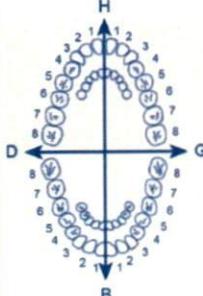
**DATE DE L'EXECUTION**

**ODF PROTHESES DENTAIRES**

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
B	

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

H	G
	
B	

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

الدكتور برجاني فيصل  
Dr. BARJANI Fayçal  
Chirurgien Urologue



الدكتور كبصي محمد  
Dr. GABSI Mohamed  
Chirurgien Urologue

- Maladies et Chirurgie des reins et de la vésicule urinaire  
- Lithotritie Extracorporelle

نفع الجنسي  
نفع البولية  
نفع الارادى  
نفع المختان  
نفع العقم

DÉTENSIEL® 10 mg

30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

- أمراض وجرأة المسالك البولية والتباينية
- تقويم الحصى
- التبول اللازاري
- الختان
- العقم

- سرطان المسالك البولية والتباينية

26/2/2020.

PTM TACIE DURJ TARGA

Dr. Abdelghani EL ANYA

Route Targa N° 1 Centre Commercial

Borj Targa - Marrakech

Tél : 05 24 34 34 60

2.00

Détensiel 4x



1 gel/5 molt 170rs.

viristerone

199.00

1cp x 2/5

271.00

molt 170rs.

CABINET D'UROLOGIE BAB  
DOU  
Dr BABI  
Chirurgien Urologue

Bd. 11 Janvier Imme. Asmaat Essalam Appt 24  
Marrakech - Tel. 05 24 43 43 03



**Viristerone 1000**

Pour Homme  
For Man

PPC : 199 DHS

N° DE LOT / BATCH N° :

DATE DE FABRICATION / DATE OF MANUFACTURE :

À CONSUMMER DE PRÉFÉRENCE AVANT FIN / BEST BEFORE :

شارع 11 ينابير، عمارة أسوق السلام، الطابق الثاني، الشقة 24 ( أمام المحطة الطرقبية باب دكالة ) - مراكش

06 61 14 93 78 / 06 61 23 56 55 / 05 24 43 43 03





érieur.

- N
- Liants.
- Coeliochirurgie
- Endo urologie
- Uro-Oncologie

بدون شروط معينة للتخزين.  
يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.

- les
- incontinence urinaire
- Circconcision
- Stérilité masculine

- الضعف الجنسي
- التبول اللارادي
- الختان
- العقم

- امراض وجراحة المسالك البولية والتناسلية  
- تقوية الحصى  
- الفحص والجراحة بالمنظار

- سرطان المسالك البولية والتناسلية

Le 19.2.2020

M<sup>+</sup> BAKKAL Brahim

Flotrial 10

159,30 x 3

477,90-

1xpl;

pdlt

3 Mois

PPV: 159DH30



بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.

Composition par comprimé:  
Alfuzosine chlorhydrate..... 10 mg  
Excipient à effet notable: Lactose  
Excipients q.s.p un seul comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur.

Aucune condition particulière de conservation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

CABINET D'UROLOGIE  
DOUKKALA  
Dr BARJANI Faycal  
Chirurgien Urologue  
Boulevard Aïssat Essalam Appart. 24  
Targa - Tel: 05 24 43 43 03

Composition par comprimé:  
Alfuzosine chlorhydrate..... 10 mg  
Excipient à effet notable: Lactose  
Excipients q.s.p un seul comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur.

Aucune condition particulière de conservation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

PPV: 159DH30



بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.

PHARMACIE BORJ TARGA  
Dr. Abdelghani EL ANYA  
Route Targa N° 1 Centre Commercial  
Tél : 05 24 34 34 60  
Borj Targa - Marrakech

**الدكتور برجاني فيصل**  
**Dr. BARJANI Faycal**  
**Chirurgien Urologue**



- Maladies du rein et des voies urinaires
- Lithotriptie Extracorporelle
- Coeliochirurgie
- Endo urologie
- Uro-Oncologie
- Impuissance sexuelle
- Incontinence urinaire
- Circumcision
- Stérilité masculine

**الدكتور كبصي محمد**  
**Dr. GABSI Mohamed**  
**Chirurgien Urologue**

- أمراض وجراحة المسالك البولية والتناسلية
- تقويم الحصى
- التبول اللاارادي
- الختان
- العقم
- الفحص والجراحة بالمنظار
- سرطان المسالك البولية والتناسلية

19. 2. 2020

H- BAKKAL Brekin

+ PSA

ECBU

G.A.J.

L'ASSOCIATION AL MASSIRA  
 DOCTEUR KABKAL EL ZAKOURA  
 Dr. BARJANI Faycal  
 Chirurgien Urologue  
 Al Massira 1, Jd. Sidi Mouloud, C.N. 13 Marrakech  
 Tel.: 05 24 34 35 72 Fax: 05 24 49 79 85

CABINET D'UROLOGIE BAB  
 DOUKKALA

Dr. BARJANI Faycal  
 Chirurgien Urologue  
 Bd. 11 Janvier Imm. Aswak Essalam Appt. 24  
 Marrakech - Tel: 05 24 43 43 03

**DR. EL-ZAHRAOUI Khalil**

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité

**الدكتور الزهراوي خليل**

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليّات والفطريّات
- شهادة جامعية في إدارة الجودة

### **FACTURE: 27754/2020**

ICE: 001652796000037 -- IF: 68907547 -- CNSS: 4322038 -- INPE: 077164564/073061939

MARRAKECH le

**20/02/2020**

Nom et prénom

**MR BAKKAL BRAHIM**

Référence

**18L1314**

Médecin prescripteur

**Docteur BAJANI FAYCAL**

<b>Acte de biologie demandé</b>	<b>Cotation (B)</b>
PSA.ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE	300
ECBU.EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	120
GLYCEMIE A JEUN	30
<b>Total du (B)</b>	<b>B 450</b>
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	480,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: QUATRE CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS



**DR. EZ-ZAHRAOUI Khalil**

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité

**الدكتور الزهراوي خليل**

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليات والفطريات
- شهادة جامعية في إدارة الجودة

112-20B20

Prélèvement du : 20/02/2020

Résultats édités le: 23/02/2020

**Prescripteur: Docteur BAJANI FAYCAL**

**MR BAKKAL BRAHIM**

Dossier N° 18L1314

Page: 1/2

### **BIOCHIMIE SANG**

Valeurs de référence

<b>GLYCEMIE A JEUN.....</b>	<b>: 0,95</b>	<b>g/L</b>	<b>0,70 à 1,10 g/L</b>
Technique: Hexokinase G6PD-H-Roche diagnostic	5,25	mmol/L	3,89 à 6,11 mmol/L

### **MARQUEURS PROSTATIQUES**

#### **ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE . PSA**

Technique: Architect Abbott/ ECLIA

Résultat: **0,626 ng/ml** < à 4,00 ng/ml

Antécédent du 31/12/18 - 12:52 : 0,718 ng/ml

Le seuil de 4 ng/ml permet de limiter le risque de sur-diagnostic et de sur-traitement ( AFU-2012 ).

**Ce résultat est à interpréter en fonction de l'age et en fonction du contexte clinique (anamnèse, toucher rectal, rétention urinaire ou prostate aiguë)**

LABORATOIRE AL MASSIRA  
Docteur DR. EZ-ZAHRAOUI  
Bureau 105, 1<sup>er</sup> étage Médical  
Al Massira I, Lotissement C N° 18 Marrakech  
Tel. 05 24 24 35 72 Fax 05 24 49 79 85

**DR. EZ-ZAHRAOUI Khalil**

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité

**الدكتور الزهراوي خليل**

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليات والنematites
- شهادة جامعية في إدارة الجودة

112-20B20

Prélèvement du : 20/02/2020

Résultats édités le: 23/02/2020

**Prescripteur: Docteur BAJANI FAYCAL**

**MR BAKKAL BRAHIM**

Dossier N° 18L1314

Page: 2/2

### **EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

#### ASPECT MACROSCOPIQUE

Aspect.....	Clair
Couleur.....	Jaune

#### ETUDE CHIMIQUE

pH.....	5,5
Proteines.....	Négative
Glucose.....	Négative
Sang.....	Absence
Corps cétoniques.....	Négative
Nitrites.....	Négative
Densité urinaire.....	1,025
	1,005 < N < 1,03

#### EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes.....	<10000 /ml	N:< 10 000/ml
Hématies.....	<10000 /ml	N:< 10 000/ml
Cellules épithéliales.....	Quelques	
Cylindres.....	Absence	
Cristaux.....	Absence	
Trichomonas.....	Absence	
Levures.....	Absence	
Oeufs de parasites.....	Absence	

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct (Gram).....	Pas de germes visible
CULTURE sur milieux spécifiques.	Demeure stérile après 24H

Total de pages: 2

LABORATOIRE AL MASSIRA  
Docteur Khalil Ez-Zahraoui  
Biologiste Médical  
Al Massira Lotissement C Villa N°18 Marrakech  
Tél: 05 24 34 35 72 Fax: 05 24 49 79 85



CABINET UROLOGIE BAB DO

19/02/20 16:44:56

MI 0.5

Tls 0.1

4C-RC

Abdomen

B

0- Freq 4.0 MHz  
Gn 30  
E/A 1/3  
Carte B/I  
D 15.0 cm  
DR 102  
FR 17 Hz  
AO 100 %

