

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES RÉMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

éducation :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4543

Société :

55.62

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

KHAOUDI Bouchair

Date de naissance :

19 - 05 - 1960

Adresse :

240 Bd EL Jomane Salmia 2 Casablanca

Tél. : 0694370077

Total des frais engagés :

2037 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR MESSAOUDI YASSIR ARAFAH
CHIRURGIEN UROLOGUE

Date de consultation : 04 / 07 / 2021

Nom et prénom du malade :

KHAOUDI Bouchair

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ADENOME

PROSTATITE

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) :

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 Relèvement des Actes
21/02/2020		CS/C ₂	DRMESSADOURASSARAFAT CHIRURGIEN DENTISTE	DRMESSADOURASSARAFAT CHIRURGIEN DENTISTE
04/01/2021		CS/C ₂	DRMESSADOURASSARAFAT CHIRURGIEN DENTISTE	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALKI	04/1/21	65140
30 Bd. Al Joud, 1er arrondissement, Casablanca, Tél: 05 22 21 13 26 / P.T. 3402	04/1/2021	722150

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hind AL ATTANI	64/01/21		65000+
Anatomo-Cyto-Pathologie Ibn Rochd Centre de Pathologie n°1 Angle Carré Abdelmoumen et Bachir Laisei, Casablanca Tél: 05 22 23 37 50 Fax: 05 22 23 39 50			

AUXILIAIRES MEDICAUX

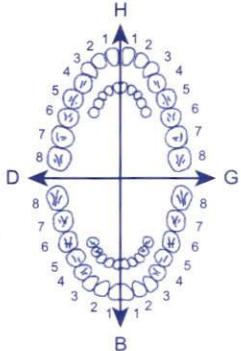
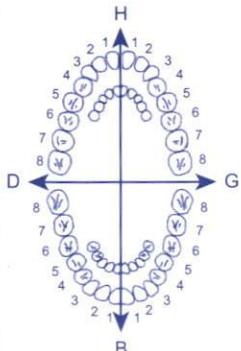
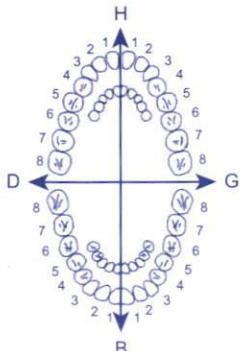
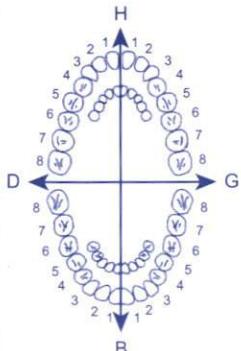
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
Tel: 0522 27 12 15	02/01/20	AM PC IM IV	500000
600000			
Intérieur des Hôpitaux			
188 22 0522 27 12 15			
0522 27 12 15			

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

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة ORDONNANCE

الإنارة II
INARA II

le 04 - 01 - 2021

7^م كيتارا بول اكتورب
15

11 سبتمبر بول اكتورب
15

21. ميوكالجيز ٢٥٠ مل
15

30,00

62,50 ٣١ ميوكالجيز
15

59,80 PHARMACEUTICALS
15

٤١ دى جين ٢٥٠ ٢٥٠ مل
15

١٤٧,٦٥ ٣١ ديفلاستير
15

٣٦,٧٥ ٤١ دى جين ٢٥٠ ٢٥٠ مل
15

٣٧٩,٨٥ Boulevard Al Qods, Inara II - Ain Chok - CASABLANCA

Tél.: 0522 21 30 90 - 0522 21 30 93 - Rendez-vous : 0522 50 45 13 - Fax : 0522 50 48 06

PHARMACEUTICALS SALAM
SEKYL'AT MEDICAL
130 Bd. Al Qods
Face 22 21 13 26 / A7 3402
Boulevard Al Qods, Inara II - Ain Chok

DR. HASSAN BARAFAT
PROLOGUE
CHIRURGIE

15

15

LOT: 05820010
PER: 04/2023
PPV: 196.50DH

196,10

LOT: 05820010
PER: 04/2023
PPV: 196.50DH

196,10

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 300H00 EXP 09/2022
LOT 01019 2

LOT 200968
EXP 04 2023
PPV 62.50

62,10

AMM N° : 569/17 DMP/21/NRQ

LOT: 20010
PER: 10/2022
PPV: 52,80 DH

PPV : 147,50 DH

36,70

وصفة

ORDONNANCE



الإنارة II
INARA II

le ٣١-١٢-٢٠٢٣

Mr KHAOUI Boucraï

٦١ TUBULINE en Y

pour résection des voies de
de la prostate



وصفة
ORDONNANCE



الإنارة II
INARA II

le 04/01/2021

R. KHAOUB

Lozen 20 mg CP
65,40
1 g X 2 J

LOXEN® 20 mg
30 comprimés sécables

Distribué sous licence par
LAPROPHAN S.A.
Casablanca - Maroc

-- LAPROPHAN --
PPV: 65DH40

PHARMACIE SALAM
SEK'AT Nadia
430 Bd. Al Qods Inara Ain Chok
Face CNSS Casa
Tél : 05 22 21 13 26 / P.T. 3402

Dr. DOUHAL Samira
Anesthésie Réanimation

Date : 02/01/2020

MR KHAOUDI YOUSCHAIB

N° : FT000093/2

Régl. : ESP

Désignation	Qté.	Prix unitaire	TTC
02/01/2021 BL000093/ UBULEURE EN Y TYPE ROCAMED	1	600,00	600,00

HT 20 % : 500.00

TOTAL HT : 500.00

TVA 20 % : 100.00

T.V.A. : 100.00

TOTAL TTC : 600.00

Ainsi je présente facture à la somme de : SIX CENT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES /.



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : Dr. Hind Alatawna

Nom et prénom : KHAZRAI BIN ATEF Mr Mme Mlle ENF

Age : 30 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement : prostate

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre
- Date des dernières règles :
- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Aفاتي عريان - زيو: HBp à 35°C
une fois par jour
PNA travail

Radiographies :

Date : 04.01.2021 Signature : Dr. Hind ALATAWNA

Anatomo-Cyto-pathologue
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17, Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Lalej
Tél: 05 22 23 37 50 Fax: 05 22 23 39 50 Casablanca

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho-ibnzohr@gmail.com

ICE : 001864938000053

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Casablanca 04/01/2021

FACTURE N°21/0004

NOM ET PRENOM : KHAOUDI BOUCHAIB

Nature du prélèvement : Résection de prostate

Date du prélèvement : 04/01/2021

Référence : H10104029

Montant de : 650 dhs.

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cent cinquante dirhams.



Patente N° 34708372 ICE :001864938000053 INPE :091151944

17 , Louvre centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N°1
(Tramway ,Station Abdelmoumen)- Casablanca



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مركز تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

RECU LE : 04/01/2021
EDITE LE : 07/01/2021

NOM & PRENOM : KHAOUDI BOUCHAIB
PRESCRIPTEUR : DR EL MESSAOUDI
Age : 70 ANS
N/REF : H10104029

Nature du prélèvement : résection de prostate

Renseignements cliniques : Rétention urinaire
Echo : HBP à 30gr avec lobe médian
PSA normal.

COMPTE RENDU

Reçu des copeaux de résection prostatique pesant 5 grammes, mesurant entre 0,6 et 0,7cm, examinés sur plusieurs niveaux de coupe étagés.

Histologiquement, ils montrent un parenchyme prostatique siège d'une hyperplasie adéno-léiomateuse. Les glandes sont ectasiques le plus souvent, tapissées par un revêtement épithelial cubique ou cylindrique régulier avec conservation de la basale. La composante musculaire lisse est dissociée par la fibrose.

Il n'est pas observé de lésion de PIN.

Il n'est pas vu de prolifération tumorale maligne.

Présence d'un infiltrat lymphocytaire mononucléée.

CONCLUSION :

Aspect morphologique d'une hyperplasie adénoléiomateuse prostatique bénigne.

- Absence de PIN

- Absence de malignité.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleej Casa
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50