

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° P19- 066898

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1990 Société : 145033
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : GHALMI Aomar
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél : 06 61 934781 Total des frais engagés : 578,50 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 : Pathologie urologique
 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) :

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
04/01/23	C/S		300 DH	Dr. Adnane ETTARSI Chirurgien Urologue Qu. Missim, Lot. N° 58 Bis, B.P. 100, N° 52 City Office 4ème Etage Appt. D9 Hay Hassan Casablanca - INPE : 061296448

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIE Casablanca	06.01.23	3300 + P.A. 300	278,50 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

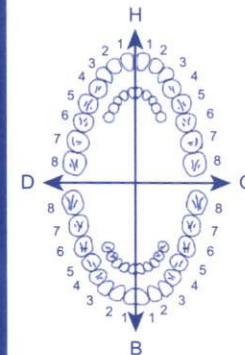
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

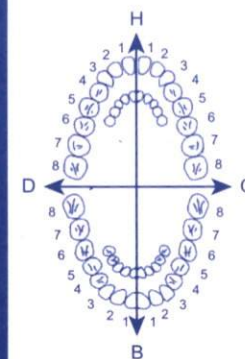
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ETTANJI Adnane

Chirurgien Urologue
Sexologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancien Médecin Interne des hôpitaux
de France et Casablanca



Cabinet d'urologie

د. الطنجي عدنان

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا و الدار البيضاء

Maladies de la prostate - Vessie et organes génitaux
Calculs appareil urinaire - Cancers urologiques
Endoscopie diagnostic et Interventionnelle
Echographie - lithotripsie - Dysfonction érectile
Infertilité masculine - Incontinence urinaire

أمراض البروستات - المثانة و الكلي - حصي الكلي
والمسالك البولية - سرطان المسالك البولية والتناسلية
الفحص والجراحة بالمنظار - تقنيات الحصى الفحص بالمصى
الضعف الجنسي - العقم عند الرجال - إنفلت البول

Casablanca, le : 04/01/2023

Mr GHALMI AOMAR



PSA totale

Dr. Adnane ETTANJI
Chirurgien Urologue

Qu. Missimi Lot. N° 58 Bis Bureaux 1er Etage
City Office 4ème Etage Apt. D9
Hay Hassani Casablanca - INPE 061296443

سيني أوفيس، إقامة ميسيمي رقم 58 مكرر، الطابق 4 (بالمصعد) الشقة D9 الحي الحسني (فوق KFC أمام مرجان الحي الحسني) - الدار البيضاء

City Office, 58 Bis. Lot. MISSIMI, 4ème étage (avec ascenseur), Appt. D9 - Hay Hassani

(au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) Casablanca

Tél : 05 22 10 00 04 - Urgence : 06 63 10 12 43 - E-mail : drettanjiadnane@gmail.com



مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1943, âgé (e) de : 80 ans
Enregistré le: 06-01-2023 à 09:13
Edité le: 06-01-2023 à 11:19
Prélèvement : au labo
Le : 06-01-2023 à 09:20

Mr Aomar GHALMI

Référence : 2301062009

Prescrit par : Dr ETTANJI Adnane

MARQUEURS TUMORAUX

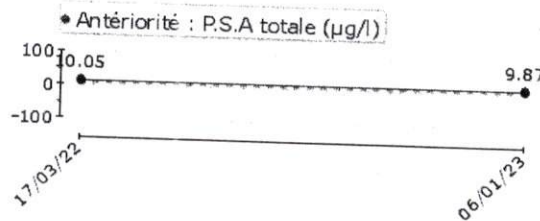
P.S.A totale
(Chimiluminescence)

9.87 $\mu\text{g/l}$

(<6.40)

17-03-2022

-10.05





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2301062009

Casablanca le 06-01-2023

Mr Aomar GHALMI

Date de l'examen : 06-01-2023

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0361	PSA	B300	B	267.00 MAD
Total				278.50 MAD

TOTAL DOSSIER : 278.5DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix-huit dirhams cinquante centimes

