

# 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 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.

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Matricule : 7818 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU NABIL AHMED

Date de naissance : 09 11 1968

Adresse :

Tél. 0661472046 Total des frais engagés : Dhs

DR.YACOUBI KHEBIZA ABDELLATIF

Chirurgien Urologue Andrologue

Appt. 1 N°47 Av.des FAR imme. Ben Ali - Fes

TEL : 05 35 64 12 15 / 06 61 25 17 61

INP : 141138529

Cachet du médecin :

Date de consultation : - 6 FEV. 2023

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

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Lahlou Nabil Ahmed

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 : 1850 Le : 05/03/2023

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
6 FEV 1973	1g	6	300 Dhs	DR. HOCINE KHEBIZA Av. des Urologues 2000 CP 1234 141138523

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/21/2013	35700	11280

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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	
			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	Coefficient DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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. YACOUBI. KH. Abdellatif**  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

*Chirurgie des Reins, des voies Urinaires  
et des Organes Sexuels*

*Chirurgie Endoscopique*

*Andrologue - Stérilité*

*Urodynamique*

*Ex. Chirurgien à l'Hôpital Al Ghassani*



- 6 FEV. 2023

**الدكتور يعقوبي خبيرة عبد اللطيف**

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في جراحة الكلية والمسالك البولية

وأمراض الجهاز التناسلي

التخدير والجراحة بالمجهر الداخلي

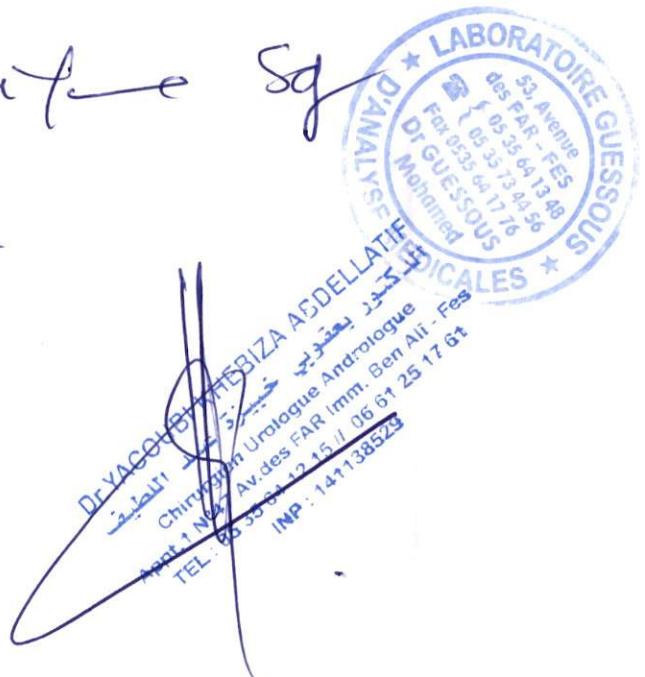
العمق - الختان

جراح سابق بمستشفى الغساني بفاس

**URGENCES : 06 61 25 17 61** مستعجلات :

Dr. LAHLOU Nabil Alain

- Ghicie a Ven - Great Sg
- Etat PSA
- Ac. urin Sg
- ECRU.



# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES



**Dr. Mohammed GUESSOUS**  
**Pharmacien Biogiste**  
Diplômé de la faculté de Médecine  
& de Pharmacie de Marseille  
CES : Hématologie - Immunologie  
Bactériologie et Virologie



Laboratoire certifié ISO 9001 en Juillet 2021

N° 2021/02-216.1

**Prescripteur : Dr YACOUBI KH. ABDELLATIF**

**Mr LAHLOU NABIL Ahmed**  
**Dossier N° 2302070022 du 07-02-2023 09:13**  
Résultats édités le : 09-02-2023

Page : 1 / 2

Résultat   Unité   V.Normales

Antécédent

## BIOCHIMIE SANGUINE

(Integra 400 Roche, Architect Abbott)

### GLYCEMIE:

(Cinétique enzymatique à 37°, Architect Abbott)

0.87 g/l  
4.84 mmol/l

(0.70-1.10)  
(3.89-6.12)

0.88

17-06-2021

### CREATININE:

(Cinétique enzymatique à 37°, Architect Abbott)

9 mg/l  
80 µmol/l

(7-13)  
(62-115)

9

17-06-2021

### ACIDE URIQUE :

(Cinétique enzymatique à 37°, Architect Abbott)

65 mg/l  
387 µmol/l

(35-72)  
(208-428)

63

17-06-2021

## MARQUEURS TUMORAUX

(Access Beckmen, VIDAS, Architect Abbott)

### Antigene de la prostate P.S.A.T.:

(Architect)

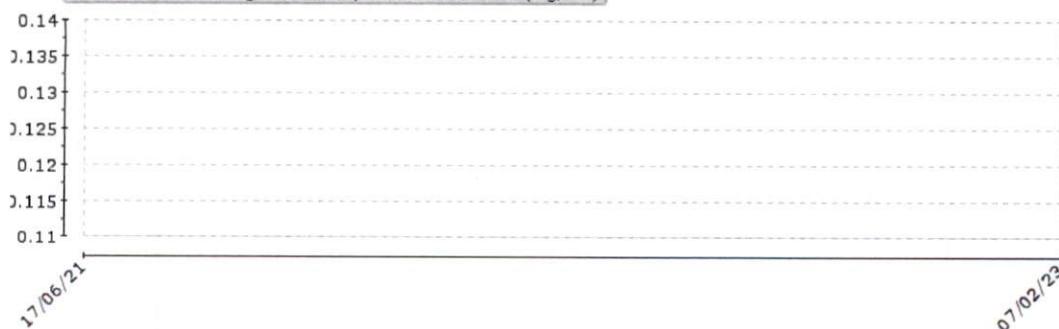
0.55 ng/ml

(<4.10)

0.49

17-06-2021

• Antériorité : Antigene de la prostate P.S.A.T. (ng/ml)



# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES



**Dr. Mohammed GUESSOUS**  
**Pharmacien Biogiste**  
Diplômé de la faculté de Médecine  
& de Pharmacie de Marseille  
CES : Hématologie - Immunologie  
Bactériologie et Virologie



Laboratoire certifié ISO 9001 en Juillet 2021

N° 2021/02-216.1

**Prescripteur : Dr YACOUBI KH. ABDELLATIF**

**Mr LAHLOU NABIL Ahmed**  
**Dossier N° 2302070022 du 07-02-2023 09:13**  
Résultats édités le : 09-02-2023

Page : 2 / 2  
Résultat    Unité    V.Normales    Antécédent

## EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

**Origine prélèvement:** MILIEU DU JET

### EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Aspect	.	Clair
Couleur	.	Jaune
Culot	.	Nul

### EXAMEN CHIMIQUE :

Albumine	Négative
Sucre	Négative
Corps cétoniques	Négative
Sang dans les urines	Négative
PH	5
Nitrites	Négative

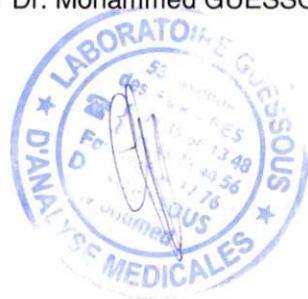
### EXAMEN MICROSCOPIQUE :

Leucocytes	<1 000 /ml	(<10 000)	1 000
Hématies	<1 000 /ml	(<1 000)	<1 000
Cellules épithéliales	Absence		
Levures	Absence		
Filaments mycéliens	Absence.		
Cristaux	Absence.		
Cylindres	Absence.		
Trichomonas	Absence.		

### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE :

Examen direct	Négative
Culture	Cultures stériles sur milieux usuels après 48h.

*Demande validée biologiquement par : Dr. Mohammed GUESSOUS*



# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES

PATENTE : 13606231 - CNSS : 2120830 - IF : 16409010 - ICE : 000721226000036

Dr. Mohamed GUESSOUS

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de  
médecine

& de pharmacie de Marseille

CES : Hématologie -

Immunologie

Bactériologie et Virologie

**FACTURE : 230200343**

Fès le : 07-02-2023

Médecin

**Dr YACOUBI KH. ABDELLATIF**

Nom du patient

**Mr Ahmed LAHLOU NABIL**

Demande N° 2302070022

Date de l'examen : 07-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
MAJ	Majoration	B0
9105	Prélèvement sanguin	E10
0100	Acide urique	B30
0111	Créatinine	B30
0118	Glycémie	B30
0361	PSA	B300
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES		B150

Total des B : 540

TOTAL DOSSIER : 450 DHS

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : quatre cent cinquante dirhams .**



53, Avenue de F.A.R. - FES. Tél : 0535 64 13 48 / 73 44 56 - Fax : 0535 64 17 76  
Urgences : 0535 61 10 89 - G.S.M. : 06 61 56 39 19 / 06 61 18 98 51 - E-mail :  
labo.guessous@gmail.com