

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° M21- 068030

151890

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7814 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHLLOU NABIL AHMED

Date de naissance : 09 11 1968

Adresse :

Tél. 0661472046 Total des frais engagés : Dhs

Dr. YACOUBI KHEBIZA ABDELLATIF

### Cadre réservé au Médecin

Chirurgien Urologue Andrologue

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

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

INP : 141138529

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 FEB. 2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : L'adhérent 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 : Fes Le : 05/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**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



# 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
6 FEV. 2023	15	4	300	

# 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
	12/12/23	3540	6.120

# 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 :

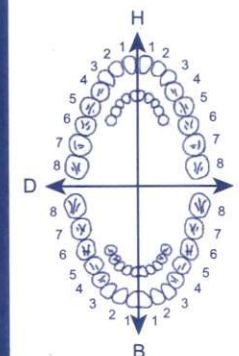
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

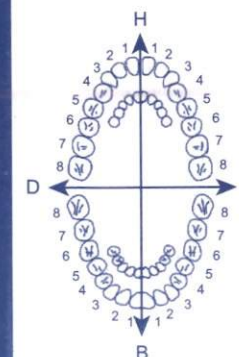
FIN  
D'EXECUTION

# 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. 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 خبيزة عبد اللطيف

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في جراحة الكلية والمسالك البولية

وأعراض الجهاز التناسلي

التشخيص والجراحة بالمنظار الداخلي

العقم - الختان

جراح سابق بمستشفى الفاساني بفاس

**URGENTES : 06 61 25 17 61 : مستعجلات**

Dr. LAHLOU Nabil Alanib

- Shic a Ten - Great sg
- Shic PSA
- Ac. urine sg
- ELBU.



Dr. YACOUBI. KH. ABDELLATIF  
الدكتور يعقوبي خبيزة عبد اللطيف  
Chirurgien Urologue Andrologue  
Appt. 1 N° 47 Av. des FAR Imm. Ben Ali - Fes  
TEL : 06 35 61 12 15 // 06 61 25 17 61  
INP : 141138523





# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES



**Dr. Mohammed GUESSOUS**  
**Pharmacien Biologiste**  
 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

## BIOCHIMIE SANGUINE

(Integra 400 Roche, Architect Abbott)

### GLYCEMIE:

(Cinétique enzymatique à 37°, Architect Abbott)

0.87 g/l (0.70-1.10)  
 4.84 mmol/l (3.89-6.12)

17-06-2021  
 0.88

### CREATININE:

(Cinétique enzymatique à 37°, Architect Abbott)

9 mg/l (7-13)  
 80 µmol/l (62-115)

17-06-2021  
 9

### ACIDE URIQUE :

(Cinétique enzymatique à 37°, Architect Abbott)

65 mg/l (35-72)  
 387 µmol/l (208-428)

17-06-2021  
 63

## MARQUEURS TUMORAUX

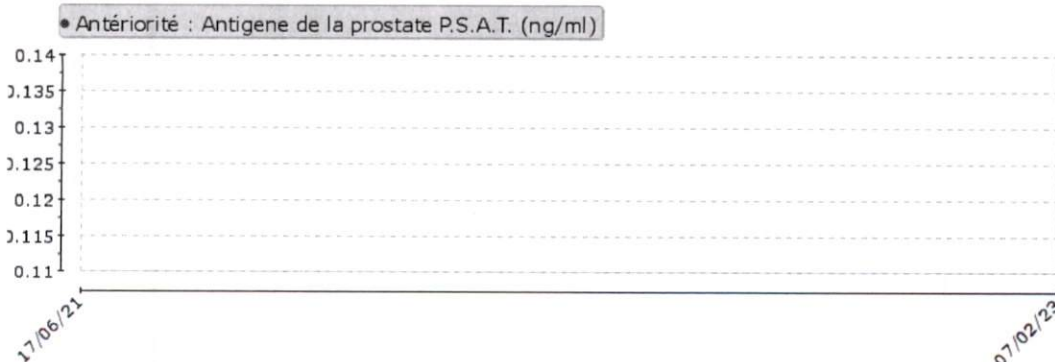
(Access Beckmen, VIDAS, Architect Abbott)

### Antigène de la prostate P.S.A.T.:

(Architect)

0.55 ng/ml (<4.10)

17-06-2021  
 0.49



# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES



**Dr. Mohammed GUESSOUS**  
**Pharmacien Biologiste**  
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

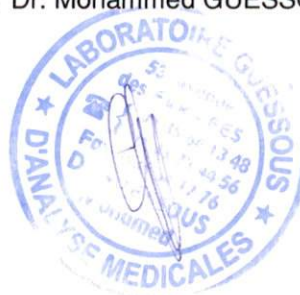
### EXAMEN MICROSCOPIQUE :

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