

RECOMMANDA1 ACTIVER LES REMB

LABO BENJELLOUN
M BERRADA ABDELHAK
DDN 30-06-1942



VITES A LIRE POUR T 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

- Reclamation : 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.

M22- 0043399

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 734 Société : 156219

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BERRADA Abdelhak

Date de naissance : 30/06/42

Adresse : RD Abderrahim Berrada rite edna wra c734

Télé : 042229801/0613218292 Total des frais engagés : 2740,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/3/2023

Nom et prénom du malade : BERRADA Abdelhak Age : 81

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

Probable

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : MUPRAS

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 : 05 AVR 2023

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : M



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
23-11-2023	Urgence	300.00		Dr. Roudani
3-12-2023	Urgence	400.00		Dr. Roudani

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Elmoustapha GHANDAF 6, Bld. Abdellah Ben Badis 0522 09 201 149451 I.C.E. N° 20720661045	31/04/23	25.17,63

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE RENDA 109, Bd. OUDARD 69000 LYON Tél. 03 22 39 32 84 Fax : 03 22 39 32 85</i>	24/03/23	B300	427,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

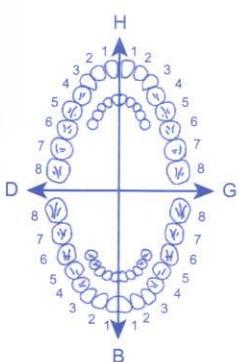
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

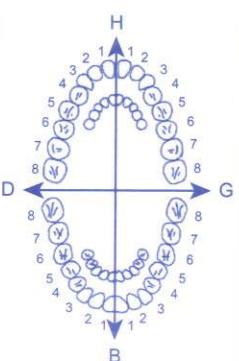
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

UROLOGUE

Maladies - Chirurgie - Endoscopie
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257



الدكتور ناصر الحكيلي

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في أمراض وجراحة
الكلي والمسالك البولية

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

3 avril 2023
Casablanca, le الدار البيضاء، في

M.BERRADA Abdelhak COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

- REIN DROIT : Taille normale- Contours réguliers
Avec 3 kystes max 3 cm
 - Bonne différenciation
 - Pas de dilatation
 - Pas de lithiase
- REIN GAUCHE : Taille normale- Contours réguliers
Avec un kyste 5.2 cm
 - Bonne différenciation
 - Pas de dilatation
 - Pas de lithiase
- VESSIE: De bonne capacité – Parois fine
 - Trans-sonore
 - Résidu post-mictionnel 50 cc
- PROSTATE: Volume 54 cc

Dr. Nasser ESSAKALLI
UROLOGUE
400, Boulevard Brahim Roudani - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

05 22.23.32.67 - 05 22.23.35.52 - الفاكس : 05 22.23.35.52 - شارع إبراهيم الروదاني - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.23.32.67

✉ essakallin@menara.ma

Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

UROLOGUE

Maladies - Chirurgie - Endoscopie
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257



الدكتور ناصر الصقلبي

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في أمراض وجراحة
الكلي والمسالك البولية

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

3 avril 2023
Casablanca, le الدار البيضاء، في

NOTE D'HONORAIRES

Présentée à M.BERRADA Abdelhak

pour :

Echographie de l'appareil urinaire KE 30 = *500 Dirhams

La présente note d'honoraires est arrêtée à la somme de

CINQ CENTS Dirhams.

DR. Nasser ESSAKALLI
UROLOGUE
400, Bd Brahim Roudani - Maârif - Casablanca
Tél: 0522.23.35.52 - Fax: 0522.23.32.67



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR NASSER ESSAKALLI

Date de l'examen: 24-03-2023

M BERRADA ABDELHAK

Date de naissance: 30-06-1942

Dossier N°: 2303282037



MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411(ROCHE) – Cobas C311(ROCHE)

20-09-2022

Antigène Prostatique Spécifique (PSA)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

4,360 ng/mL

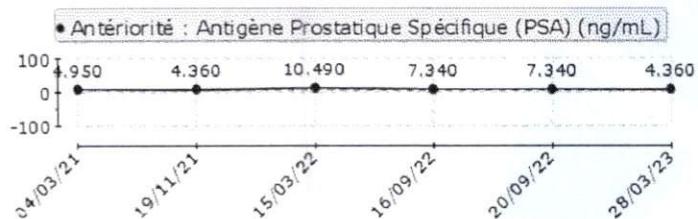
4,360 µg/L

(<4,400)

7,340

Conclusion: Le PSA est normal pour l'âge du patient.

Dans le cadre du dépistage des affections prostatiques, il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA total.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 / 0622.39.32.84/63
Fax : 0622.89.35.66

1/1

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne2 (Arrêt Beauséjour)



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 – INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE002980177000019

FACTURE N°: 2303282037**ORGANISME: RAM MUPRAS****M ABDELHAK BERRADA**

Date: 24-03-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS 0361	Prélèvement Sanguin Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	E25 B300	E B	25.00 MAD 402.00 MAD
Total				427.00 MAD

Total des B: 300

Montant total de la facture: 427 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **quatre cent vingt-sept dirhams** .

البيانات المطلوبة
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beausejour
06000 503 40 - 0522 32 24/63

Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

UROLOGUE

Maladies - Chirurgie - Endoscopie
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257



الدكتور ناصر الصقلبي

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في أمراض وجراحة
الكلى والمسالك البولية

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

LABO BENJELLOUN
M BERRADA ABDELHAK
DDN 30-06-1942



Ordonnance

Casablanca, le 23 Mars 2023
الدار البيضاء، 23 مارس 2023

1. BERRADA Abdelhak

مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE BENJELLOUN

109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour

Casablanca

Tel : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/63

Fax : 0522.39.33.76

Freee analyse de sang

PSA Total

Dr. Nasser ESSAKALLI
UROLOGUE
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
Tel: 0522.23.35.52 - Casablanca

05 22.23.32.67 - 05 22.23.35.52 - شارع إبراهيم الروదاني - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.23.32.67 - الفاكس :

400, Boulevard Brahim Roudani - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

✉ essakallin@menara.ma

