

3349

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 relativé à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	1323	Société :	RHM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	AN
Nom & Prénom : AIT YOUSSEF		Date de naissance : 1966	
Adresse : 49, Latifa Aissa Sedraoui Meknès		Tél. : 0668765930 Total des frais engagés : 3900 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	24/03/2023	Age :	
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Meknès 21-03-2023 Le : 24/03/2023

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
24/03/19	CP	5	270	Dr. A. AMMOR Oncologie Médicale Radiothérapie CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA MARRAKECH Tél: 0524 #22 671 / INPE 071165690
27/03/19	CP			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: right;">Cachet du Pharmacien</p> <p style="text-align: right;">du Dr Fournisseur</p> <p style="text-align: right;">Dr. H. Ibn Tofail</p> <p style="text-align: right;">Rue Ibn Zohr, 81A W.DERRAOI, Marrakech.</p> <p style="text-align: right;">Tél. : 05 24 44 22 39 - Fax : 05 24 44 22 39</p> <p style="text-align: right;">N°P.C. : 07 2833 350 - ICE : 20153502400000</p>	24/03/23	3340,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

Dr. Aziz AMMOR

Spécialiste en Oncologie - Radiothérapie

Traitements de la Douleur

Lauréat des Facultés de Médecine de Bruxelles et Paris

Ex-Chef de Service d'Oncologie de l'hôpital Cheikh Zaid de Rabat

بالرباط سابقاً

INPE : 071165690

Marrakech, le : 24/07/22 في:

Maphar
 Bd Alkimia N° 6, Ql.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Zoledex 10.8mg Implant inj n°
 P.P.V : 3340,00 DH

 6116001 182534

AstraZeneca 

PF - At doses

AS



Zoledex 10.8 mg 1 inj 1c / 3

Dr. A. AMMOR
 Oncologie Médicale et Radiothérapie
 CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA
 MARRAKECH
 Tél: 0524 422 671 / INPE: 071165690

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hématologie - Radiothérapie
 Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
 Centre de Médecine Nucléaire Pet CT Scanner - Gamma Caméra
 Irrithérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

المصحة المختصة المنارة
 الأنكلوبيجي الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
 وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
 مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البيزوتروني
 مركز الأشعة

Marrakech, le : 24/03/23

NOM :

Ait Arous Ali

- Numération formule + Plaquettes

- Urine - Crétatine

- Bilan hépatique complet :

Bilirubine totale, ASAT, ALAT, SG, Phosphates alcalines

- Ionogramme : Na+ K+ Cl- Mg+ Ca++ Phosphore

Glycémie à jeun GPP Protéines Albumine Vitamine D

EPP Triglycerides Cholesterol total HDL LDL

Fer sérique Férritine Réserve alcaline VS CRP LDH

- Bilan d'hémostase : TP PDF TCK Fibrinogène INR

Marqueurs tumoraux : ACE CA19-9 CA 15-3 CA125 PSA

AFP β-HCG Thyroglobuline Calcitonine NSE β2 microglobuline

- Sérologie de l'hépatite B Sérologie de l'hépatite C Sérologie HIV

Autre :
 Pour le :

19 البليز حي امتحنة جيليز (قرب مندوبيه الصحة) - مراكش
 19, Albek Quartier de l'hôpital (à côté de la délégation du Ministère de la Santé) - Gueliz Marrakech
 Tél : 05 24 44 71 74 - الهاتف : Fax : 05 24 44 70 21 - الفاكس :





**LABORATOIRE
D'ANALYSES
MÉDICALES
LA FONDATION**

Dr SLASSI Asmaa

Pharmacienne Biologiste

Spécialisée : Biochimie - Hématologie - Hémostase - Oncologie
Immunologie - Autoimmunité - Biologie Spécialisée - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermiologie
Biologie de la Reproduction - Assurance qualité
Université René Descartes - Paris V

FACTURE N° : 230300343

Code INPE :



073064057

IF : 20688515

ICE : 001809544000048

Marrakech le 24-03-2023

M. AIT MOUSS Ali

Date de naissance : 01-10-1946

Nom de médecin : Dr AMMOR AZIZ

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0361	PSA	B300

Total des B : B300 + 10 DH

TOTAL DOSSIER : 310.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent dix dirhams .

L'LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION
Dr. SLASSI Asmaa
Tél : 05 24 29 21 29 / 06 48 48 48 94
ICE : 001809544000048

La Qualité au service du Diagnostic

Adresse : Nefis 1 - Équipement 5 - Av Allal El Fassi et Bld El Mouzdalifa, Lot N°2, Marrakech

Tél : 06 48 48 48 94 - Fixe : 05 24 29 21 29

Site web : www.laboratoirelafondation.com - E-mail : laboratoirelafondation@gmail.com



**LABORATOIRE
D'ANALYSES
MÉDICALES
LA FONDATION**

Date du prélèvement : 24-03-2023
Code patient : 20221011034
Né(e) le : 01-10-1946 (76 ans)

Dr SLASSI Asmaa

Pharmacienne Biologiste -

Spécialisée : Biochimie - Hématologie - Hémostase - Oncologie
Immunologie - Autoimmunité - Biologie Spécialisée - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermiologie
Biologie de la Reproduction - Assurance qualité
Université René Descartes - Paris V

M. AIT MOUSS Ali

Dossier N° : 20230324030

Prescripteur : Dr AMMOR AZIZ



MARQUEURS TUMORAUX

19-10-2022

PSA total

(Tech. ECLIA – Roche Diagnostics Cobas)

0.14 ng/mL

(<4.40)

6.30

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cystoscopie, une échographie transrectale, une biopsie augmentent temporairement les taux de PSA.

N.B : La rapidité d'augmentation de la PSA au cours de l'année écoulée (Augmentation supérieure à 0.75 ng/ml) nécessite une exploration plus approfondie de la prostate.

REMARQUE: Un résultat compris entre 4.00 et 10.00 ng/ml nécessite le dosage de la PSA libre.

Validé par : **Dr. SLASSI ASMAA**

Dr SLASSI Asmaa
**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION**
Tel 05 24 29 21 29 / 06 48 48 48 94
ICE 00 18093-44UUUU48

La Qualité au service du Diagnostic

Adresse : Nefis 1 - Équipement 5 - Av Allal El Fassi et Bld El Mouzdalifa, Lot N°2, Marrakech

Tél : 06 48 48 48 94 - Fixe : 05 24 29 21 29

Site web : www.laboratoirelafondation.com - E-mail : laboratoirelafondation@gmail.com

**PHARMACIE IBN TOFAIL****Dr. AMRAOUI FATIMA**

ANGLE RUE IBN ZAIDOUNE ET A.W.DERRRAQ MARRAKECH

I.F : 69100260

Pat 45310609

RC : 38276

ICE:001535984000006

:

Facture N°: 232239**Client:**

AIT MOUS ALI

Date : 24/03/2023

DESIGNATION	QTE	Prix Unit	REMIS	Total	TVA
ZOLADEX 10.8MG	1	3 340.00	0.00	3 340.00	0.00
Total HT :	3 340.00	Total TVA	0.00	Total TTC :	3 340.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Trois Mille Trois cents Quarante Dirhams Toute Taxe Comprise

صيادلة ابن طافل
Pharmacie Ibn Tofall
Dr. AMRAOUI Fatima
Angle Rue Ibn Zaidoun et A. W. DERRAQ, Marrakech
Tel: 0524 44 85 69 - Fax: 05 24 43 32 39
INPI: 072033360 - ICE: 00153598400006