

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

M22- 0008871

Optique 169116 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1191 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RAKI AB DELAZIZ

Date de naissance : 1940

Adresse : AMERCHICH MERSTANE 3 N°181 MARRAKECH

Tél. : 06.10.18.79.82 Total des frais engagés : 1435,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAADI
Chirurgie UROLOGIQUE
6, Rue Mauritania Guéliz Marrakech
Tél. : 05 24 44 88 53
ICE : 00185249000044

Date de consultation : 8/5/23

Nom et prénom du malade : RAKI AB DELAZIZ Age : 1940

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : hypertension

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : MARRAKECH Le : 08/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
8.5.23	Cs		60
17 MAI 2023	Cs		100
17 MAI 2023	ICM		200
EXECUTION DES ORDONNANCES Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  Date: 8/5/23 Montant de la Facture: 885.60			

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 L'ANALYSE AL ANOUAR	8/5/23	B: 230	250.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

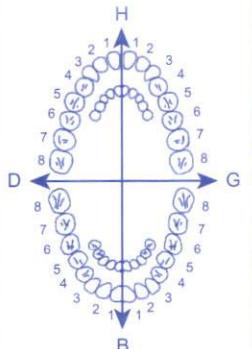
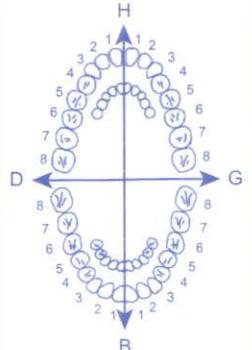
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B 35533411 11433553			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur

Chirurgie



PPV: 147 DH 60



Marrakech, le : 8.5.23.

gie
l'intérieur.

PPV: 147 DH 60



PPV: 147 DH 60



M. Rabi' Afiliwdr

147.60 x 6

Flotfil 10



0 0 1

981 6m5

885160



PPV: 147 DH 60



PPV: 147 DH 60



gie
l'intérieur.

PHARMACIE MANISS
SAIDI

12, Rue Moutawakil
Marrakech
Tél. : 05.24.44.1205

Dr. SAADI
Chirurgie Endocrinique
6, Rue Mauritania - Guéliz - Marrakech
Tél. : 05.24.44.8.53
ICE : 001605490.00044

Docteur SAADI
Spécialiste
Chirurgie Urologique Andrologie

Marrakech, le : 8.5.23

Dr. Saadi Alhawizi

PSA

Dr. SAADI
Chirurgie UROLOGIQUE
6, Rue Mauritania Guéliz Marrakech
Tél. : 05 24 44 88 53
ICE : 001852490000044



CABINET D'EXPLORATIONS UROLOGIQUES

Dr SAADI

Chirurgie urologique PMA

Echographie vésico rénale

Nom : RAKI Abdelaziz

17 MAI 2023

REIN DROIT :

Est en position lombaire normale avec un axe bipolaire de 97 mm.

Cavités urétéro-pyélo-calicielles fines

Il n'a pas été relevé de lithiase ni kyste cortical .

La différentiation cortico-sinusale est bonne

LE REIN GAUCHE :

Est en position lombaire normale avec un axe bipolaire de 101 mm.

Ses cavités urétéro-pyélo-calicielles sont fines.

Il n'a pas été relevé de lithiase . **kyste cortical simple de 71mm .**

La différentiation cortico-sinusale est bonne.

LA VESSIE :

La paroi est peu épaisse sans RPM, la capacité normale et le contenu transsonique.

Il n'a pas été mis en évidence de lésion pariétale endo-luminale suspecte.

Zone cervicotrigonale et méatique libres

PROSTATE :

HBP de 69g et lobe médian PSA récent à 7ng/ml

Dr. SAADI
Chirurgie UROLOGIQUE
6, Rue Mauritania Guéliz Marrakech
Tél. 05 24 44 88 53
ICE : 001852490008044

Marrakech le 8 mai 2023

Monsieur RAKI ABDELAZIZ

FACTURE N°	17887
Analyses :	
PSA totale	B 230 Total : B 230
Prélèvements :	
Sang	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	250,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
AL ANOUAR
Dr Radia AMADDAH
Boulevard Allal El Fassi centre d'affaire al anouar bureau 3
Marrakech Tch: 05 24 05 27 61 / Gsm: 06 61 59 19 66

Dr. Radia Amaddah

Médecin biologiste

د. راضية أمداد
طبيبة أحياء

Dossier ouvert le : 08/05/23

Prélèvement effectué à 11:03

Édition du : 08/05/23 à : 12:42

Monsieur RAKI ABDELAZIZ

DDN : 01/01/1940

Réf. : 23E282

Page : 1/1

MARQUEURS

Normales

Antériorité

20/10/22

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

P.S.A. Total ----- : **7,02** ng/ml 5,62
(Technique ELFA VIDAS BIOMERIEUX)

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA.

Age	< 40	: 0 - 1,72
	40 - 49	: 0,27 - 2,19
	50 - 59	: 0,27 - 3,42
	60 - 69	: 0,22 - 6,16
	> 69	: 0,21 - 6,77

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
AL ANOUAR
Dr Radia AMADDAH
Boulevard Allal El Fassi centre d'affaire al anouar bureau 3
Casablanca - Tel: 0524052761 / Gsm: 0661581968

