

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

- Réclamation : reclamation@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhésion@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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **0442** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MERZAQ

AHMED

Date de naissance :

01.01.1944

Adresse :

396 NAVRASS DARBOUARZA CASA

Tél. : **06 71 90 72 44** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **MERZAQ AHMED** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Méningo

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 :

Le : / /

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
4 JUIL 2023		C 3	#300 DH Grand	 Dr. EL MEKKI Urgien Urologie Casablanca 0522222222
31 JUIL 2023		C 3		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/11/2023	497,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Professeur El Hachemi 3 Lot. Général De Gaulle Bab El Oued Tunisie Tunisie	14 JUIL 2023	17107123 B3004 pmlt 18107123 B604 pmlt	300 DITS 60 DITS

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Date du devis												
				Date de l'exécution												

RADIOLOGIE ABOUMADI

DR. AKIKI Mustapha

Spécialiste en radiologie
Ex. Enseignant à la Faculté
de Médecine.

&

Dr. BERRADA M. Az el Arab

Spécialiste en radiologie
Ex. Enseignant à la Faculté
de Médecine

Scanner Spiralé -Radiologie générale-Echographie-Doppler Couleur-Mammographie
Radio-Panoramique Dentaire

Casablanca LE 17/07/2023

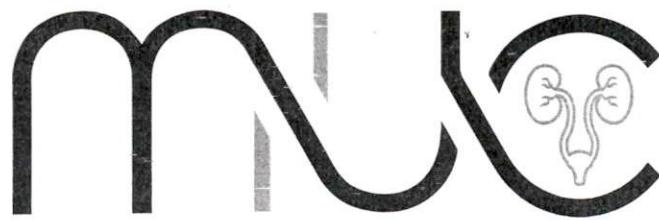
M. MEZAQ AHMED

- Crétatine
- Urée

*Laboratoire Dar Bouazza
Casablanca - Maroc*

*RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyas Abou Madi
Appt N°3 - Gautier - Casablanca
Tel: 0522 20 34 57 - 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09*

Adresse : 27, rue Ilyas Abou Madi (ex. Buffon) quartier Gautier-Casablanca.
Téléphone : 20/34/57- 20/34/58 Fax 47/40/09



MERINID
UROLOGY
CENTER

- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

14/07/2023

Casablanca, le

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE RENALE ET

VESICO-PROSTATIQUE

NOM : MR MERZAQ AHMED

Examen pratiqué le : 14/07/2023

Indication : Prostatisme chronique.

Le rein droit : de taille normale, de d'échostructure normale, avec

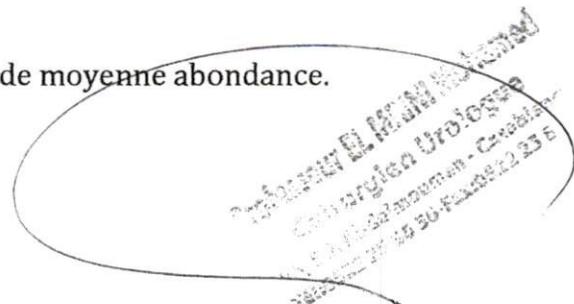
Dilatation modérée des voies excrétrices et de l'urtere.

Le rein gauche : de taille normale, de d'échostructure normale, sans dilatation des voies excrétrices,

La vessie : bien remplie, vide d'échos, a parois irrégulières témoignant une vessie de lutte.

La prostate : régulière, d'échostructure hétérogène, évaluée à 42g, siège de calcifications.

Résidu post-mictionnel de moyenne abondance.



📞 05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 📞 06 97 58 46 60

📍 34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca





Casablanca, le 18/07/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 180723-001 Pvt du: 18/07/2023 8:39

Nom : Mr MERZAQ Ahmed

Page : 1/1

BIOCHIMIE

	Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée : (Technique : Enzymatique à l'uréase)	(0,15 - 0,5)	
Créatininémie : (Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))	(6,7 - 11,7)	10,80 (10/09/22)

Nous vous remercions de votre confiance

Dr. BAHRI Leyla



Casablanca, le 17/07/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 170723-044 Pvt du: 17/07/2023 11:44

Nom : Mr MERZAQ Ahmed

Page : 1/1

MARQUEURS SERIQUES

Valeurs Usuelles

Antériorité

Antigène Spécifique de la Prostate : PSA totale

(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)

PSA totale : 0,78 ng/ml 0,71 (10/09/22)

- < 40 ans : 0.21 - 1.72 ng/ml
- 40 à 49 ans : 0.27 - 2.19 ng/ml
- 50 à 59 ans : 0.27 - 3.42 ng/ml
- 60 - 69 ans : 0.22 - 6.16 ng/ml
- > 69 ans : 0.21 - 6.77 ng/ml

Nous vous remercions de votre confiance

Dr. BAHRI Leyla

Facture

N° facture : 2023-4106

Édité le : 18/07/2023 08:37:43

Patient : Mr MERZAQ Ahmed

Date prélèvement : 17/07/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
Antigène Spécifique de la Prostate : PSA totale	300	402,00
Total B	300	402,00
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		127,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent dirhams***

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
Casablanca - Maroc

Dar Bouazza

Facture

N° facture : 2023-4107

Édité le : 18/07/2023 08:43:02

Patient : Mr MERZAQ Ahmed

Date prélèvement : 18/07/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
Urée	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
Total B	60	80,40
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		45,40
Total		60,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Soixante dirhams***

Dar OUAZZA

laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
Casablanca
Tél: 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19 Fax: 05 22 96 57 60
e-mail: laboratoiredarbouazza@gmail.com



- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

Casablanca, le 14 JUIL. 2023

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale

d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interné des Hôpitaux de Paris

elmrini_mohamed@hotmail.fr



A. MEL MRINI M. SAHIL

P. SAHIL
Laboratoire Dar Bouazza
B.P. 22 Ltd. Sahel Dar Bouazza
Casablanca - MAROC

Professeur EL MRINI Mohammed
Chirurgien Urologue
75, Rue des Courlis, Casablanca
Tél: 05 22 25 36 36 - Fax: 05 22 25 46 50

05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca



- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

Casablanca, le _____

14/07/2023

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale

d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interné des Hôpitaux de Paris

elmrini_mohamed@hotmail.fr

NOTE DHONORAIRES

NOM : MERZAQ
PRENOMS : AHMED

1. CONSULTATION $C_3 = 300,00DHS$

2. ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-PROSTATIQUE

$Z_{35+35/2} = 500,00DHS$

$TOTAL = 800,00DHS$

(HUIT CENT DIRHAMS)



05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca



MERINID
UROLOGY
CENTER

- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

Casablanca, le

14 JUL. 2023

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale
d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interné des Hôpitaux de Paris

elmrini



LOT : 2386
PER : 02 - 26
P.P.V : 111 DH 00

u MER 2023 Maroc

193.16 X2

CONTROLE

BY MR DR ALI

111.00

REF 101.00

OUT 1.00

497.20

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60
34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca

05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca