

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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 : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

35126

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0008674

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 569 Société : Ram

Actif  Pensionné(e)  Autre :

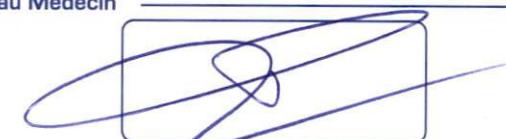
Nom & Prénom : LACHGUAR Houssine Date de naissance : 01.01.1965

Adresse : Resid Hildaous GHIA IM7 APPG6 DELFA CASA

Tél. : 0522893297 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : LACHGUAR Houssine Age : 75

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *prost*

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
22,06.200 C		2	gratuite	<del>Dr. YOUNES TIBAR Chirurgien Urologue 187, Bd A. delhoumi N° 19, 5ème Etage Casablanca Dr. YOUNES 187 - 35.95 - Gem. 06.33 20.07.05</del>
01.07.200 C		2	300,00	<del>Dr. YOUNES 187 - 35.95 - Gem. 06.33 20.07.05</del>

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE DR BORAIFFE</b> Analyses Médicales Dr. Said EL HAFIANE 99 Bd Oum Rabia Casablanca Tél : 05.22.90.90.44 N° ICE : 001698908000008	10-06-2000	B300	300.00

## 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

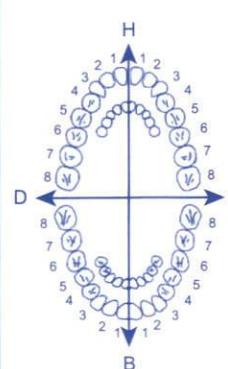
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Younes TIBARI

Chirurgie - Urologie

Chirurgie de Reins et des Voies Urinaires

Endoscopie Urologique

Traitemennt du calcul stérilité chez l'homme

Ex. interne et chef de clinique

de CHU de Rennes - France



22 juin 2020

# الدكتور يونس التباري

اختصاصي في جراحة المساكن البولية

جراحة الكلى والتشخيص بالمنظار الداخلي

علاج الحصى بالأشعة والمنظار الداخلي

علاج العقم عند الرجال

خريج كلية الطب رين بفرنسا

جراح سابق بمستشفى الجامعي رين بفرنسا

Casablanca, le

الدار البيضاء، في :

**MR. LACHGUAR HOUSSINE**

## Analyses :

dosage de PSA

HOPITAL  
HOPITAL  
ORLIO  
ORLIO  
Médicales  
Analyses  
EL HAFIANE  
Said Dr.  
Rabii - Casablanca  
Dr. Oum 199 Bd  
Tél : 05.22.90.44  
N° ICE : 001698903000008

**Dr. Younes TIBARI**  
*Chirurgien Urologue*

187, Bd Abdelmoumen N° 19, 5ème Etage  
Casablanca

Tel : 05 22 27 35 95 - Gsm : 06 33 20 07 05

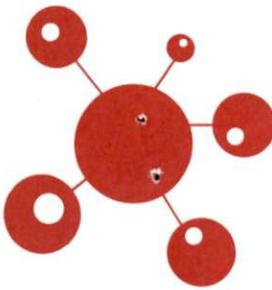
Mr LACHGUAR Houssine  
01-01-1945  
2006302020  
A coller sur l'ordonnance

ORDO

187، شارع عبد المؤمن رقم 19، الطابق الخامس، أمام «محطة كثبة الطب - ترامواي» - الدار البيضاء  
187, Bd Abdelmoumen N° 19, 5ème Etg. En face «Station Faculté de Médecine Tramway» - Casablanca

اطّحمول : Tél.: 05 22 27 35 95 / 05 22 48 77 71 / Gsm : 06 33 20 07 05

الموقع الإلكتروني : E-mail : tibari.urologie.casa@gmail.com / Site Web : www.urologie-tibari.com



مختبر التحاليلات الطبية  
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
**ORBIO**

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

**FACTURE N :** 200600599

CASABLANCA le 30-06-2020

Mr Houssine LACHGUAR

Demande N° 2006302020

Date de l'examen : 30-06-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0361	PSA	B300	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 300.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said El HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

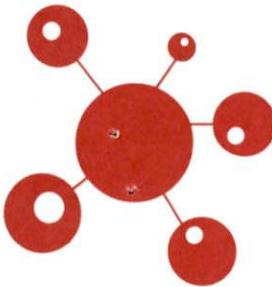
Recto - Verso

[www.orbion.ma](http://www.orbion.ma) - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



# مختبر التحاليلات الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

# ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

A Casablanca, le Mardi 30 Juin 2020

Dossier N° : 2006302020

Mr Houssine LACHGUAR  
CASABLANCA

Mr Houssine LACHGUAR

Né(e) le : 01-01-1945  
Date de l'examen : 30-06-2020  
Prélévé le : au labo 30-06-2020 09:28

Prescription : Dr. Younes TIBARI



### MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec,gel

20-01-2020

<0.07

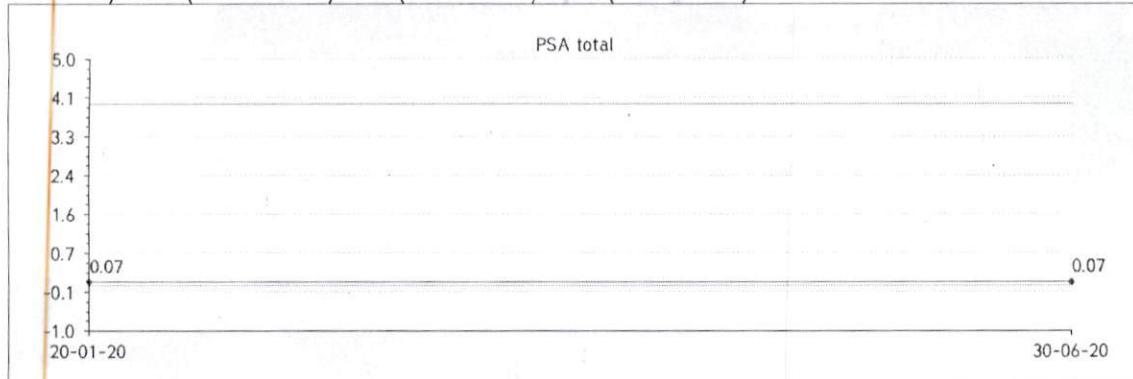
#### PSA total

(Chimiluminescence Access Coulter Beckman)

<0.07 ng/ml

(<4.00)

<2.5 (40–49 ans) <3.5 (50–59 ans) <4.5 (60–69 ans) <6.5 (70–79 ans)



Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabia  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 1

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabia , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008