

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

## **Informations 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

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.

Nº P19- 066692

Optique 38720  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **0536**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **TAZOUT L'HASSINE**

Date de naissance : **01/01/1946**

Adresse : **HAI DAWA 1 Rue 21 aout CASA**

Tél. : **0662 02 72 19** Total des frais engagés : **677,00** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Hind EL BOUSSAIRI**  
Oncologue Radiothérapeute  
INP : 091049072  
Ryad Oncology Clinic

Date de consultation :

**27/08/2023**

Nom et prénom du malade :

**Hind TAZOUT L'hassine**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**maladie prostate**

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) :



#### **RELEVÉ 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
<i>25/04/2014</i>	<i>Consultation</i>	<i>8</i>	<i>200,00</i>	<i>Docteur HIRLINE BOUSSAIRI Oncologue INP de Rayon Oncologie</i>
<i>25/04/2014</i>	<i>Consultation</i>	<i>8</i>	<i>200,00</i>	<i>Docteur HIRLINE BOUSSAIRI Oncologue INP de Rayon Oncologie</i>
<i>25/04/2014</i>	<i>Consultation</i>	<i>8</i>	<i>200,00</i>	<i>Docteur HIRLINE BOUSSAIRI Oncologue INP de Rayon Oncologie</i>
<i>25/04/2014</i>	<i>Consultation</i>	<i>8</i>	<i>200,00</i>	<i>Docteur HIRLINE BOUSSAIRI Oncologue INP de Rayon Oncologie</i>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL 679, boulevard A. COUSINEAU Tél.: 0322.52.88.00	0209-20	B300k	1127.00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

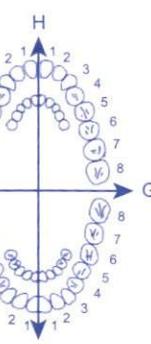
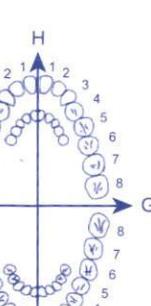
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	
B				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Pr. A. Acharki**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. O. Alami**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. H. El Boussairi**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. A. Benider**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

**Pr. S. Sahraoui**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

**Pr. N. Benchakroun**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

**Pr. Z. Bouchbika**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

**Dr. S. Mouafik**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. S. Hanniouli**  
Anesthésiste-Réanimateur

Docteur Hind El BOUSSAIRI  
Oncologue Radiothérapeute  
INP : 091119072  
Ryad Oncologia Clinic

2020

**MR. TAZOUT L HOUSSINE**

Analyses :

PSA total

Docteur Hind El BOUSSAIRI  
Oncologue Radiothérapeute  
INP : 091119072  
Ryad Oncologia Clinic

LABORATOIRE ANALYSES  
MÉDICALES MANDARONA  
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tel.: 0522 21 92 21 - Fax: 0522 21 92 21



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية  
**LABORATOIRE MANDARONA**  
**D'ANALYSES MEDICALES**

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 2 septembre 2020

Monsieur TAZOUT LHOUSSINE

FACTURE N°	127224
------------	--------

Analyses :

PSAus total -----	B   300   Total : B 300
-------------------	-------------------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc   1,5
-----------	----------

TOTAL DOSSIER	427,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

LABORATOIRE ANALYSES  
**MEDICALES MANDARONA**  
679,boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



**مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES**

Page : 1/1

**Dr Yahya BENGHALEM**

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

**Dr Abderrahmane BOUMZEBRA**

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 02/09/20

Prélèvement effectué à 08:51

Edition du : 02/09/20

**Monsieur TAZOUT LHOUSSINE**

Docteur HIND EL BOUSSAIRI

Réf. : 201138

**Compte Rendu d'Analyses**

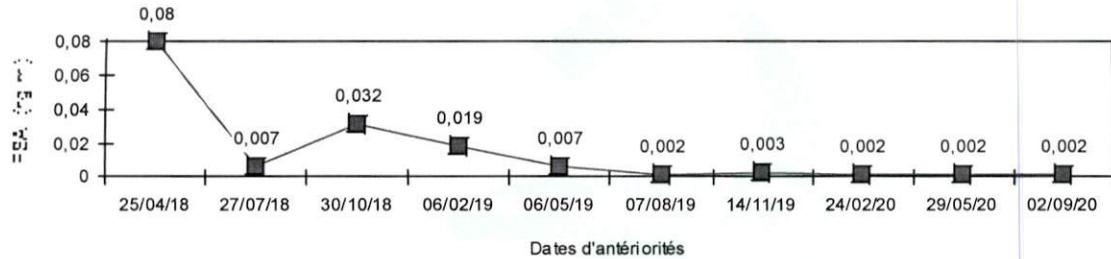
**M A R Q U E U R S**

	Normales	Antériorités
P.S.A. us Total -----	29/05/20	<0,002

P.S.A. us Total ----- : <0,002 ng/ml  
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)

Interprétation

< 40ans	:	< 1,4
40 à 50 ans	:	< 2,0
50 à 60 ans	:	< 3,1
60 à 70 ans	:	< 4,1
> 70 ans	:	< 4,4



**LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA**  
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347