

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-482114

41059

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AIT MOUSS

ALI

Date de naissance : 1966

Adresse : 49 Lotissement AKLOUD SEMLAUA

MARRAKESH
1060

Tél. : 0668765930

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 JUL. 2020

Nom et prénom du malade : DR AIT MOUSS ALI Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

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'at^e médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
suis conscient de la clause relative à la protection des données personnelles.

MUPRAS

12 SEP. 2020

DR AIT MOUSS

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
09 juil 2028	B + Allo		500,00	INP : 071112163 Rue Ibn Zaidoun et Eddarak Guéliz Marrakech 324 4412 12 *

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

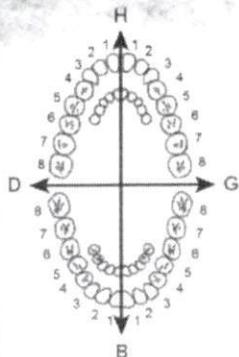
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE A. HAMDOUNE Docteur en pharmacie Biologiste 52 Bd. My R'Chid Marrakech-Gueliz	11/07/28	fact, 5 B 400	561,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

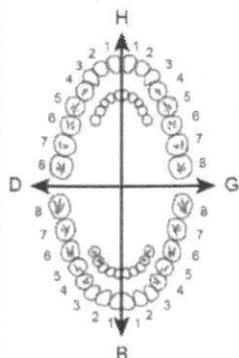
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXE

Docteur Samir MEKOUAR
Chirurgien Urologue

Ancien chirurgien des hôpitaux

Membre de l'association européenne d'Urologie

Membre de l'association Européenne de Chirurgie Transluminale

Membre de la Société internationale d'Urologie

Diplômé en Coeliochirurgie de la faculté de médecine de Strasbourg



الدكتور سمير مكوار
جراح اختصاصي

طبيب جراح سابق بالمستشفيات

عضو في الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

عضو في الجمعية الدولية للجراحة عبر المنظار للمجارى البولية

عضو في الجمعية الدولية لطب الكلى و جراحة المسالك البولية

حاصل على شهادة الجراحة الباطنية عبر المنظار بستراتسبورغ

أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجارى البولية - العقم عند الزوجين
العجز الجنسي - تقويم الحصى بدون جراحة - الختانة - التنظير الداخلي بالليزر

Chirurgie des reins et des voies génito-urinaires - Chirurgie et exploration endoscopiques des voies urinaires - Coeliochirurgie
Andrologie (Stérilité du couple, PMA, Impuissance sexuelle) - Lithotripsie des calculs urinaires - Circoncision - Laser Endoscopique

Consultations sur rendez-vous

Centre de Lithotripsie Marrakech

الكشف بالموعد

Marrakech, le : 09/07/2020 مراكش في :

Nom et Prénom : AIT MOUS ALI

Pc1,5
B400 PSA LIBRE/TOTALE
ECBU

Pc1,5+B400
25,00 + 536,00 = 561,00

الدكتور سمير مكوار
LABORATOIRE DU SUD
A. HAMDOUNE
Docteur en pharmacie - Biologiste
52 Bd. My R'Chid Marrakech-Gueliz



Merci de ramener votre ordonnance à chaque consultation ou contrôle

Cabinet

1, Angle Rue Ibn Zaidoun et Eddarak Guéliz [en face de l'hôpital Ibn Tofail]
Marrakech - Tél.: 05 24 43 12 12
E-mail : samirmekouar@gmail.com

Urgence

Clinique Internationale de Marrakech
Bab Ighli, Route de l'aéroport
40 000 Marrakech - Tél. 05 24 36 95 95



CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH

I.F. 69104905 - T.P. 45310529 - CNSS : 6895091 - ICE : 001873841000038 - INP : 071112163

العيادة :

زاوية زنقة ابن زيدون وزنقة عبد الوهاب الدرارق
رقم 1، جليز - مراكش (أمام مستشفى ابن طفيل)

الهاتف : 05 24 43 12 12

البريد الإلكتروني : samirmekouar@gmail.com

المستعجلات :

المصححة الدولية لمراكش : طريق المطار باب إغلي

الهاتف : 05 24 36 95 95 - الهاتف : 40 000 - الهاتف :

L.S.A.M.



مختبر الجنوب للتحاليل الطبية

LABORATOIRE DU SUD D'Analyses Médicales

Dr. Abderrahim HAMDOUNE

Dr.d'Etat en Pharmacie

Pharmacien-Biologiste

عبد الرحيم حمدون

دكتور الدولة في الصيدلة

صيدلي إحياني

Prénom : Nom : AIT MOUSS ALI

Marrakech / 20

Exam.demandé par : DR MEKOUAR

Réf. : 20/S. 610

PSA Totale ...: 3,390 ng/ml

(Mini Vidas)

Valeurs usuelles en ng/ml

Age :

< 40	:	<1.4
40 - 50	:	<2.0
50 - 60	:	<3.1
60 - 70	:	<4.1
> 70	:	<4.4

PSA Libre ...: 0,540 ng/ml

Rapport PSA Libre/Total : 0,16

مختبر الجنوب
LABORATOIRE DU SUD
A. HAMDOUNE
Docteur en pharmacie - Biologiste
52 Bd. My R'Chid Marrakech-Gueliz

52، شارع مولاي رشيد مراكش - جليز - الهاتف : 05 24 44 88 00 - الفاكس : 05 24 44 78 03

الباتا: 35838 - ص.ق.م: 206446 - ص.وض.ج: 45104084 - س.ت: 1775090

52, B.D,My R'chid Guéliz - Tél.: 0524 44 88 00 - Fax : 0524 44 78 03 - Marrakech

Patente : 45104084 - I.F. : ~~206446~~ CNSS : 1775090 - R.C. : 35838

INPE 073002198

ICE : 001607116000042

IF : 68930410

Laboratoire Du Sud

Dr. A. Hamdoune

Docteur d'Etat en Pharmacie
Pharmacien-Biologiste

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Montpellier France
Lauréat de l'Institut Pasteur de Paris
Ex. Assistant au Laboratoire d'Immunologie
de la Faculté de Pharmacie de Montpellier
Ex. Pharmacien-Chef des Laboratoires du Centre Hospitalier Averroes Casa
Ex. Chef de Labo à l'Institut Pasteur du Maroc
Ex. Maître Assistant à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

I C E. 001607116000042

مختبر الجنوب

د. عبد الرحيم حمدون

دكتور الدولة في الصيدلة - صيدلي إنجاني
اختصاصي في التحاليلات الطبية

خريج كلية الطب و كلية الصيدلة بمونبولي و معهد باستور بباريس
أستاذ مساعد بمختبر علم المناعة بكلية الصيدلة بمونبولي (سابقا)
رئيس المختبرات بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء (سابقا)
رئيس مختبر بمعهد باستور بالدار البيضاء (سابقا)
أستاذ مساعد بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء (سابقا)

AIT MOUSS ALI

INPE: 073002198

FACTURE : 20/S.610

Examens effectué(s) le : 11/07/20

Prélèvement

PSA Totale

PSA Libre

TOTAL : 561.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENT SOIXANTE ET UN DIRAHMS.

ص.م.ل.ج. لـ مـاـنـجـبـرـاـتـوـرـ دـوـنـوـسـ

LABORATOIRE DU SUD
A. HAMDOUNE
Docteur en pharmacie - Biologiste
52 Bd. My R'Chid Marrakech-Guéliz

Docteur Samir MEKOUAR
Chirurgien Urologue



Ancien chirurgien des hôpitaux

Membre de l'association européenne d'Urologie

Membre de l'association Européenne de Chirurgie Transluminale

Membre de la Société internationale d'Urologie

Diplômé en Cœliochirurgie de la faculté de médecine de Strasbourg

أمراض وجراحة الكلية والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجارى البولية - العقم عند الزوجين العجز الجنسي - تقويم المخصى بدون جراحة - الختانة - انتظام الداخلى بالليزر

Chirurgie des reins et des voies génito-urinaires - Chirurgie et exploration endoscopiques des voies urinaires - Cœliochirurgie Andrologie (Stérilité du couple, PMA, Impuissance sexuelle) - Lithotripsie des calculs urinaires - Circumcision - Laser Endoscopique

Consultations sur rendez-vous

Centre de Lithotripsie Marrakech

الكشف بالموعد

09/07/2020

Marrakech, le : مراكش في :

NOTE D'HONORAIRES : 0631/2020

Nom et Prénom : AIT MOUS ALI

- Consultation	200 DHS
- Echographie	300 DHS
- IIC de Caverject	0 DHS
- Dilatation	0 DHS
- Sondage	0 DHS
- Decaillotage	0 DHS
- Sondage + Instillation de BCG	0 DHS
- Debimetric	0 DHS
- Injection de decapeptyl	0 DHS
- Injection de zoladex	0 DHS
- Total	500 DHS

La présente note est arrêtée à la somme de :

Cinq Cents Dirhams TTC

Merci de ramener votre ordonnance à chaque consultation ou contrôle



Cabinet

1, Angle Rue Ibn Zaidoun et Eddarak
Guéliz (en face de l'hôpital Ibn Tofail)
Marrakech - Tél.: 05 24 43 12 12
E-mail : samirmekouar@gmail.com

Urgence

Clinique Internationale de Marrakech
Bab Igqli, Route de l'aéroport
40 000 Marrakech - Tél. 05 24 36 95 95



CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH

I.F. 69104905 - T.P. 45310529 - CNSS : 6895091 - ICE : 001873841000038 - INP : 071112163

العيادة :

زاوية زنقة ابن زيدون وزنقة عبد الوهاب الدراق
رقم 1، علیز - مراكش (أمام مستشفى ابن طفيل)
الهاتف : 05 24 43 12 12
البريد الإلكتروني : samirmekouar@gmail.com

المستعجلات :

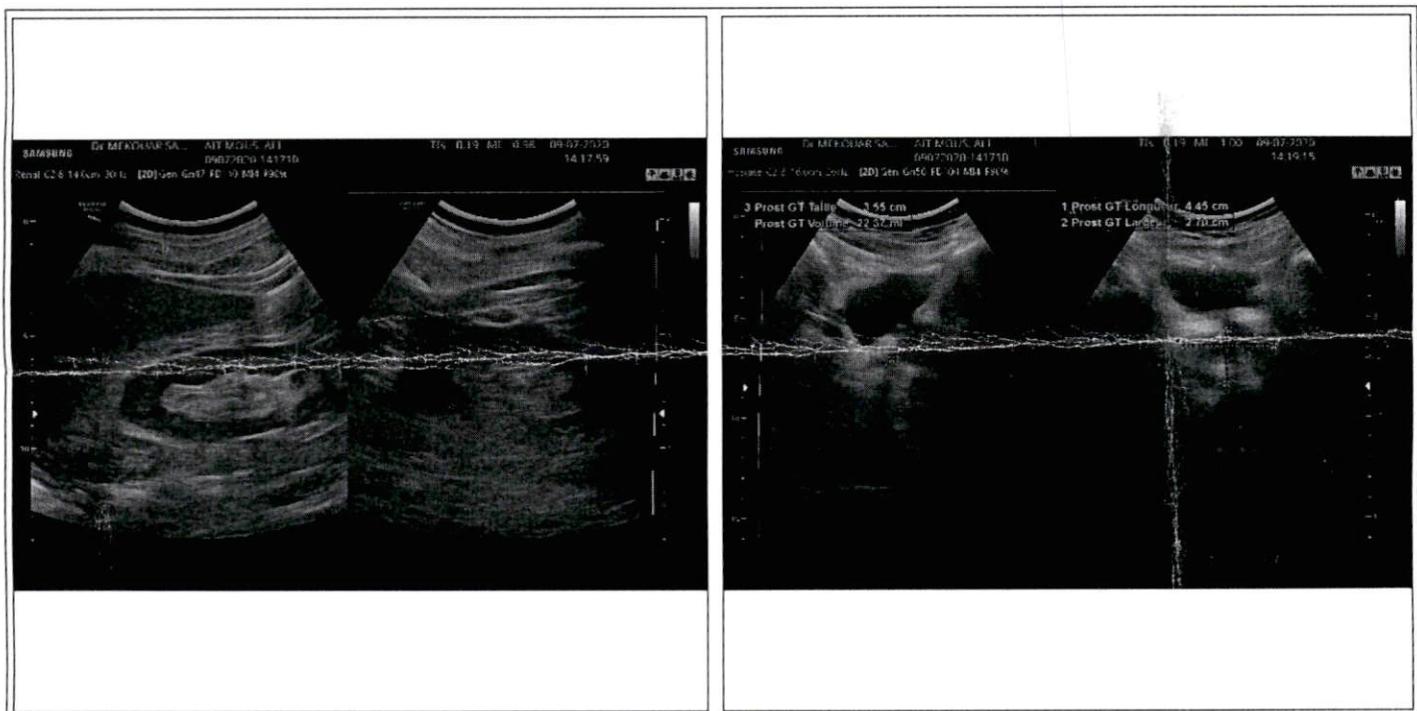
المصنحة الدولية لمراكش : طريق المطار باب إغلي
الهاتف : 05 24 36 95 95 - الهاتف : 40 000

Dr MEKOUAR SAMIR

N°	09072020-141710	Nom	AIT MOUS, ALI
Date naiss(Âge)		Sexe	
Indication			
Diagnostiqué par	Médecin réf.		Opérateur

Urologie

ASP	PASP Coef 1	PASP Coef 2		
		m1	m2	m3
Longueur	4.45	4.45		cm Dernier
Largeur	2.70	2.70		cm Dernier
Taille	3.55	3.55		cm Dernier
Volume	22.37	22.37		ml



Commentaire

REINS DE MORPHOLOGIE ET D`ECHOSTRUCTURE NORMALES

VESSIE ET PROSTATE SANS ANOMALIE PARTICULIERE

Diagnostiqué par:

Opérateur:

