

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Sous-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.

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 :

Toutes 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : DO 739

Société : 46 899

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOUJRAÏA Ahmed

Date de naissance :

01.01.1942

Adresse : Salmia 2 Rue 1 170 75 AT 1 CASA

Tél. : 06 66 34 97 69

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

05.10.2020

Nom et prénom du malade :

Age : 78

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

H.B.I. copain e le 01/10/2020

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

jeux de foot

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 : 05/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Ry

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
05/10/2020	Consultation	300,00		S

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
607/10/2020	02/10/2020	B320-1101	400,00 DH

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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(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

CABINET
D'UROLOGIE



عيادة جراحية
المسالك البولية

Date : Nom :

Prénom : Boujemaa
Boujemaa
Boujemaa

Dr. Mounir CHARIF
CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Ancien Professeur Assistant
au C.H.U. IBN SINA
De Rabat
Ancien Chef de Clinique
du Groupe Hospitalier
COCHIN De Paris
Membre de L'Association
Française d'Urologie et
de l'European Association
of Urology

الدكتور منير شريف
شفشاوني
اختصاصي في أمراض
وجراحة المسالك البولية

أستاذ مساعد سابقاً بالمركز
الصحي الجامعي ابن سينا
بالرباط وكوشان بباريز
عضو بالجمعية الفرنسية
لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale / Circoncision
- Coeliochirurgie
- Chirurgie des Troubles de la Statique pelvipérinéale et de l'incontinence Urinaire chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique du bas appareil urinaire
- Lithotripsie extra-corporelle
- Echographie prostatique transrectale

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA
Dr. Zohir Mahi
1, 2 Boulevard Al Joulane, Salima 2
Ben Msik Casablanca
Tél: 05 22 55 51 89

- Prochain RDV :

مختبر التحاليل الطبية السالمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

DR. ZOHIR MAHI

Ancien Biogiste à l'Hôpital CHU-Casablanca

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie

Hematologie - Bacteriologie - Virologie

Biochimie - Parasitologie - Mycologie



د. زهير ماحي

إحصائي سابق

بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

الكيمياء الحيوية - أمراض الدم - علم الميكروبات

علم الفيروسات - علم الطفيلييات - علم الفطريات

علم المناعة - الأنماط البيولوجية

CASABLANCA le: **07/10/2020**

FACTURE N° 2812/20

Médecin

Nom du patient **MR BOUJRADA AHMED**

Examens **- ECBU- PSA**

Cotation **B 320**

Montant **400,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de: QUATRE CENT DIRHAMS



Horaires d'ouverture

Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 55 51 89

Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 40438912 - INPE : 093061497 - ICE : 001621359000086

Prélèvement à domicile sur RDV : 06 64 08 10 88

مختبر التحاليل الطبية السالمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

DR. ZOHIR MAHI

Ancien Biogiste à l'Hôpital CHU-Casablanca

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie

Hematologie - Bacteriologie - Virologie

Biochimie - Parasitologie - Mycologie



د. زهير ماحي

إحصائي سابق

بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

الكيمياء الحيوية - أمراض الدم - علم الميكروبات

علم الفيروسات - علم الطفيلييات - علم الفطريات

علم المناعة - الألغام السرطانية

Prélèvement du : 05/10/2020 à 14:45

Résultats édités le: 07/10/2020



MR BOUJRADA AHMED

Dossier N° 19I672

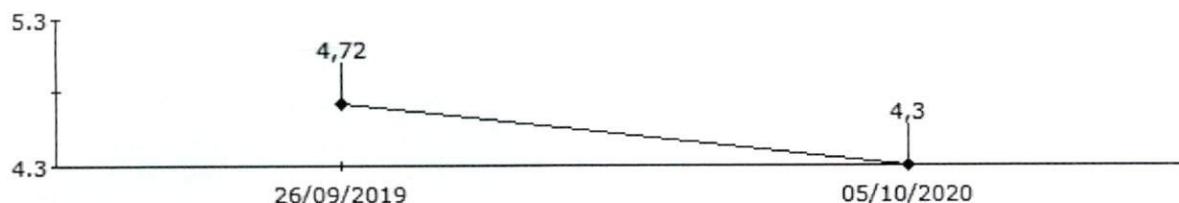
Page: 1/2

MARQUEURS PROTEIQUES

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE . PSA: 4,30 ng/ml

(Chimiluminescence Roche Cobas E 411)

Antécédent du 26/09/19 - 09:51 : 4,72 ng/ml



Interprétations:

Age < 40 ans	: < 1,4 ng/ml
40 à 50 ans	: < 2,0 ng/ml
50 à 60 ans	: < 3,1 ng/ml
60 à 70 ans	: < 4,1 ng/ml
>70 ans	: <4,4 ng/ml

Le toucher rectal , le message prostatique , une cytoscopie , une échographie transrectale, une biopsie, augmentent temporairement le taux de PSA

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN DIRECT

Aspect.....	Clair
Couleur.....	Jaune
Culot.....	Faible

CHIMIE

pH.....	6,0
Albumine.....	Négatif
Glucose.....	Négatif

Horaires d'ouverture

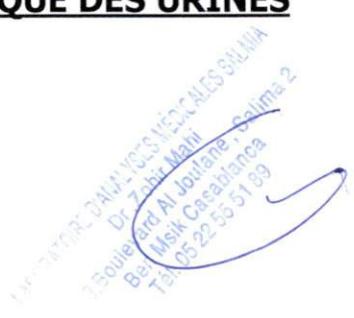
Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 55 51 89

Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 40438912 - INPE : 093061497 - ICE : 001621359000086

Prélèvement à domicile sur RDV : 06 64 08 10 80



مختبر التحاليل الطبية السالمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

DR. ZOHIR MAHI

Ancien Biogiste à l'Hôpital CHU-Casablanca

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie

Hematologie - Bacteriologie - Virologie

Biochimie - Parasitologie - Mycologie



د. زهير ماحي

إحصائي سابق

بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء.

الكيمياء الحيوية - أمراض الدم - علم الميكروبات

علم الفيروسات - علم الطفيليات - علم الفطريات

علم النانو - الأنابيب البولوجي

Prélèvement du : 05/10/2020 à 14:45

Résultats édités le: 07/10/2020



MR BOUJRADA AHMED

Dossier N° 19I672

Page: 2/2

Acétone **Négatif**

Sang..... **Négatif**

CYTROLOGIE

Leucocytes.....	20	/mm ³	(*)	0 à 20/mm ³
Hématies.....	<10³	/mm ³		Inf à 10 /mm ³
Cellules epithéliales.....	Rares			
Cylindres.....	Absence			
Cristaux.....	Absence			
Levures.....	Absence			
Parasites.....	Absence			

EXAMEN BACTERIOLOGIE

Culture et identification

Coloration de gram..... **absence de germes visibles**

Numération de germes..... **inf à 1000 germes/ml**

Culture sur milieu spécifiques.. **Stérile**

Culture sur milieu sabouraud.... **Négative**

Total de pages: 2



Horaires d'ouverture

Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 55 51 89

Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 40438912 - INPE : 093061497 - ICE : 001621359000086

Prélèvement à domicile sur RDV : 06 54 21 21 21