

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Educational :

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

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0048247

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06503 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : DIANE MOHAMED
Date de naissance : 01/01/1961
Adresse : 429, Bd Abdel Moumen
CASA BLANCA - MAROC
Tél. : 0661455773 Total des frais engagés : MUPRAS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp: D. Brahimi, Chirurgien, L'Horloge, Angle Bd. Mohamed Fakir, Ad. Hassane Bnou Tahir, Tél. 05 22 20 45 45]
Date de consultation : 17/11/2020
Nom et prénom du malade : DIANE MOHAMED Age : 58
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : [Stamp: D. Brahimi, Chirurgien, L'Horloge, Angle Bd. Mohamed Fakir, Ad. Hassane Bnou Tahir, Tél. 05 22 20 45 45]
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 : CASABLANCA Le : 07/12/2020
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
17/11/2020	C	2	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/11/2020	98,60
	24/11/2020	143,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18.11.2020		524,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXECUTION



عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

الدكتور إبراهيم بَسْفَو
اختصاصي في جراحة الكلي والمسالك
البولية والتناسلية

Le 17 NOV 2020

DINNE - mohamed

فحص وجراحة المسالك
البولية عبر المنظار
تفتيت بدون جراحة لحصى
الكليتين والمسالك البولية
العقم والعجز الجنسي
عند الرجال
الأمراض التناسلية
الختان والتبول اللاإرادي
عند الأطفال
الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-urinaires

Echographie urologique,
Lithotripte
extracorporelle

Stérilité masculine,
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
enuresie chez l'enfant

56,60 - Diprostene (1 ml)

1 inj en IM



37,60 - Duoxol 500 Cp

1 cp + 3/ au midi
1 au soir



Dr. Brahim BASEAOU
Chirurgien - Urologue
Angle Bd Mohammed V et
Bd Hassane Bnou Tabit - Berrechid
Tél: 05 22 32 75 75

24/11/2020



عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

الدكتور إبراهيم بَسْفُو
اختصاصي في جراحة الكلي والمسالك
البولية والتناسلية

Le 24 NOV 2020

DIANE - mohamed

فحص وجراحة المسالك
البولية عبر المنظار
تفتيت بدون جراحة لحصى
الكليتين والمسالك البولية
العقم والعجز الجنسي
عند الرجال
الأمراض التناسلية
الختان والتبول اللاإرادي
عند الأطفال
الفحص بالصدى

PPV: 143DH60
PER: 10/22
LOT: 12106-22

143,6
- Dolicox 60



PHARMACIE LAYALI
alla Sana CHABBOUBA
Docteur en Pharmacie
LAYALI 1211111 Berrechid
TEL: 05 22 32 42 30

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-urinaires

Echographie urologique,
Lithotriptie
extracorporelle

Stérilité masculine,
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
enuresie chez l'enfant

Dr. Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue
Agglo Bd. Mohammed V et
Bd. Hassane Bnou Tabit - Berrechid
Tél: 05 22 32 75 75



عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

الدكتور إبراهيم بَسْفَوُ
اختصاصي في جراحة الكلي والمسالك
البولية والتناسلية

Le 17 NOV 2020

DIANE - rhod

- NFS

- urée - creat - gfr

- PSA

فحص وجراحة المسالك
البولية عبر المنظار
تفتيت بدون جراحة لحصى
الكليتين والمسالك البولية
العقم والعجز الجنسي
عند الرجال
الأمراض التناسلية
الختان والتبول اللاإرادي
عند الأطفال
الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-urinaires

Echographie urologique,
Lithotriptie
extracorporelle

Stérilité masculine,
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
enuresie chez l'enfant

Dr. Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue
Angle Bd. Mohammed V et
Bd. Hassane Bnou Tabit - Berrechid
Tél: 05 22 32 75 75

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HANVAZINE
Pharmacien Biologiste

FACTURE N° : 20007979

BERRECHID : 18/11/2020
Nom et Prénom ... : Monsieur MOHAMED DIANE
Prescripteur : Dr. Basfaou brahim

Bilan :

NFS B80+ GLY B18+ URE B35+ CREA B35+
PSAT B300+

Montant Net : 524,80 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Cinq cent vingt quatre Dirhams et quatre vingts centimes

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid ERRAZI
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990



Dr. Basfaou brahim

Date du prélèvement : 18/11/20

Dossier édité le : 18/11/2020

Code Patient : 70299

Mr. DIANE MOHAMED

Page : 1 / 2



Prélèvement Effectué au Laboratoire

181120 062

HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME sur Automate ABX Pentra 60 (HORIBA)

GLOBULES ROUGES	: 5,96	M/ μ l	(4.5 à 5.8)	24/12/19 : 5.55
HEMOGLOBINE	: 17,70	g/dL	(13.5 à 17.5)	24/12/19 : 16.50
HEMATOCRITE	: 48,60	%	(40 à 50)	24/12/19 : 49.20
V.G.M	: 81,54	μ 3	(82 à 98)	24/12/19 : 88.65
T.C.M.H	: 29,70	pg	(>OU= 27)	24/12/19 : 29.73
C.C.M.H	: 36,42	%	(32 à 36)	24/12/19 : 33.54
PLAQUETTES	: 201 000	/mm3	(150 000 à 400 000)	24/12/19 : 173000
GLOBULES BLANCS	: 10 540,00	/mm3	(4 000 à 10 000)	24/12/19 : 7190.00
FORMULE LEUCOCYTAIRE :				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 75,00	%		24/12/19 : 47.00
Soit	: 7 905,00	/mm3	(1 800 à 7 500)	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 1,000	%		24/12/19 : 5.000
Soit	: 105,4	/mm3	(100 à 400)	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	: 0,00	%		24/12/19 : 0.00
Soit	: 0,0	/mm3	(0 à 200)	
LYMPHOCYTES	: 21,00	%		24/12/19 : 41.00
Soit	: 2 213,4	/mm3	(1 000 à 4 500)	
MONOCYTES	: 3,00	%		24/12/19 : 7.00
Soit	: 316,2	/mm3	(200 à 1 000)	
TOTAL	: 100,00	%		

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr. Abdelhamid ERRAZI
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990



عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

الدكتور إبراهيم بَسْفَوُ
اختصاصي في جراحة الكلي والمسالك
البولية والتناسلية

Le 17 NOV 2020

DIANE - whd

فحص وجراحة المسالك
البولية عبر المنظار
تفتت بدون جراحة لحصى
الكليتين والمسالك البولية
العدم والعجز الجنسي
عند الرجال
الأمراض التناسلية
الختان والتبول اللاإرادي
عند الأطفال
الفحص بالصدى

- NFS
- urée - creat - gyl
- PSA

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-urinaires

Echographie urologique,
Lithotriptie
extracorporelle

Sterilité masculine,
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circumcision,
enuresie chez l'enfant

Dr. Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue
Angle Bd. Mohammed V et
Bd Hassane Bnou Tabit - Berrechid
Tél: 05 22 32 75 75

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAVAZINE
Pharmacien Biologiste

زاوية شارع محمد الخامس وشارع حسان بن ثابت (قرب مسجد الزهراء) - برشيد - الهاتف : 05 22 32 75 75
Angle Bd Med V et Bd Hassane Bnou Tabit (Près mosquée Zahra) - Berrechid - Tél. : 05 22 32 75 75



Dr. Basfaou brahim

Date du prélèvement : 18/11/20

Dossier édité le : 18/11/2020

Code Patient : 70299



Mr. DIANE MOHAMED

Page : 2 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

181120 062

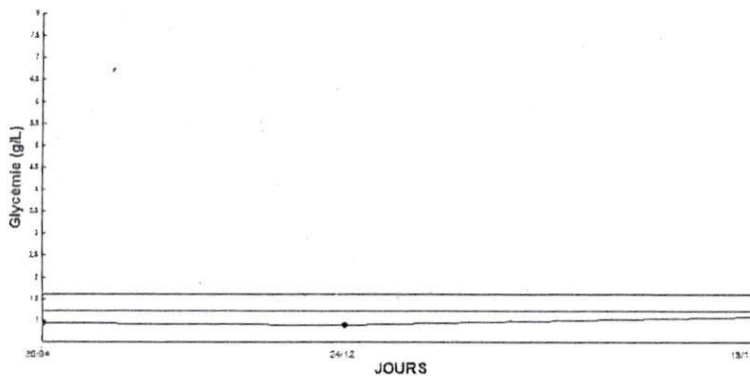
BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN : 1,09 g/l (0,70 à 1,10) 24/12/19 : 0.88
 ou : 6,05 mmol/l (3,88 à 6,12)



UREE : 0,18 g/l (0,13 à 0,43)
 ou : 2,99 mmol/l (1,70 à 7,60)
 CREATININE : 8,00 mg/l (7,0 à 13,0)
 Méthode Enzymatique ou $\mu\text{mol/l}$: 70,40 (44 à 106)

MARQUEURS TUMORAUX

Valeurs de référence

Antécédents

P.S.A (ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE):

Résultat : 0,80 ng/ml 30/04/19 : 0.83

Valeurs de référence selon l'âge:

40 à 49 : <2.5
 50 à 59 : <3.5
 60 à 69 : <4.5
 >70 : <6.5



INPE 063060990

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
 BERRECHID
 Dr Abdelhamid MANAZINE
 Pharmacien Biologiste