

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.

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

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

Maladie

Dentaire

NPD
14595

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5461 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SABER ISMAÏL

Date de naissance : 1 - 1 - 1958

Adresse : AZLI SUD 992 Djanakech

Tél. : 0664841818 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

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'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
06/11/19	5	1	Chirurgie	
06/11/19	5	1	200 DH.	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JOUR ET NUIT OURIKA Rue Bourka 10 et 11 Ourika GSM 06 28 81 49	06.12.2019	1305,70 DH.

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	04/12/19	B20 + B300 + Par	390,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 l'ordre de service.

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	00000000	B 11433553	DATE DU DEVIS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Iz Arab AMMOR
Chirurgien Urologue

- Diplômé de l'Université de Paris-France
- Ancien Assistant des Hopitaux de Paris
- Ancien Chirurgien de l'Hôpital Militaire Avicenne
- Maladies et Chirurgie des reins-Voies Urinaires
- Maladies de l'appareil génital - Stérilité du couple
- Impuissance Sexuelle - Circoncision

CHIRURGIE ENDOSCOPIQUE - ECHOGRAPHIE



الدكتور ابرهيم عصمر

أمراض وجراحة المسالك البولية

- خريج جامعة باريس - فرنسا
- جراح سابق بمستشفيات باريس
- والمستشفى العسكري ابن سينا
- أمراض وجراحة الكليتين والمسالك البولية
- أمراض الجهاز التناسلي
- العقم وضعف قوة الجماع - ختان الأطفال
- الجراحة المخبرية - الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech le, 06/12/2019

Mr. SABER ISMAIL

MEIACT 200

224,00 x 2

1 cp x 2 / JOUR 20 JOURS

105,70 CONTIFLO OD

1 CP / JOUR X 2 MOIS

TADALIS 5

un cp un jour sur deux 2 mois

556,00

96,100 x 2

BELM AZOL

1 cp / jour

2 mois

**PHARMACIE
JOUR ET NUIT OURTAKA**
Rue Boumia 10 et 11 Ourika
GSM 06 91 28 82 49

213, Avenue Med V - 1^{er} étage Appt. n° 3
(Imm. de la RAM) Marrakech
Tél C. : 05 24 43 00 99 - Fax : 05 24 43 10 10
INP : 071010383

E-mail : izarabammor@gmail.com

213، شارع محمد الخامس عمارة الخطوط الملكية
الطابق الأول الشقة رقم 3 - مراكش

الهاتف : عبادة 05 24 43 00 99 - الفاكس: 05 24 43 10 10

Dr AMMOR IZ ARAB

Chirurgien Urologue

Diplomé de l'Université de Paris-France

Chirurgie Endoscopique-Echographie

Marrakech le, 06/11/2019

Mr SABER ISMAIL

PSA

GLYCEMIE A JEUN

*Dr. Yacoub El Monseri - N° 3 Guéliz Marrakech
Laboratoire et Médicaments
D'ANALYSES
El Oued - Algérie
Algeria - 16000
Téléphone : 011 34 47 15 024
Fax : 011 34 47 15 024*



CONTIFLO®

chlorhydrate de Tamsulosine



SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

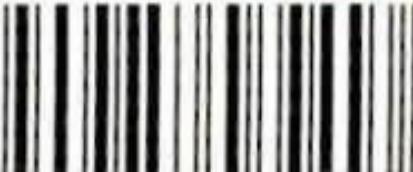
CONTIFLO® D



30 Gélules
à libération prolongée

Viale orale

0.4 mg



TADAFIL®

5 mg

Tadalafil

28 Comprimés
pelliculés



bottu/JA

82, Allée des Cassanres - An-Satiba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

55,00

PIE : 550 H.O.
LOT : 00. - 1
T07 : 871 - 2



بلمازول

أوميپرازول

ملغ 20



BELMAZOL® 20 mg

28 gélules



6 118000 070139

28 برشامة

عن طريق الفم

LOT :

EXP :

PPV :

96,00

بلهزول

أوميپرازول

20 ملغم

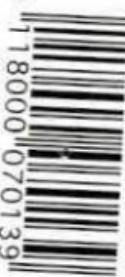
96,00

BELMAZOL® 20 mg

28 gélules



6



118000 070139

برشامة 28

عن طريق الفم

LOT :

EXP :

PPV :

Meiact®

Cefditoren pivoxil
20 Comprimés Péliculés
Voie Orale

P.P.V. 224.0 MAD



Meiact®

Cefditoren pivoxil
20 Comprimés Péliculés
Voie Orale

P.P.V. 224.0 MAD



مختبر النخيل للتحاليل الطبية "NAKHIL" D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكرم
صيدلي بيولوجي

INPE : 077165249

R.C : 36 218 - IF:69100730
I.C.E : 0016 0986 5000 024

Monsieur SABER ISMAIL

6IE2106

PRIVE

Facture N° : 37795

Prescripteur : Docteur AMMOR IZ ARAB

Analyses Effectuées Le 04/12/2019

Prélèvements

Glycémie (à jeun) b : 30

PSA totale b : 300

TOTAL_B : b 330

TOTAL DOSSIER : 390 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT QUATRE VINGT DIX DHS

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkarim CHARRAT
Pharmacien Biologiste
15 dh

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkarim CHARRAT
Pharmacien Biologiste

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحاليل الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشارط عبد الكرم
صيدلي بيلوجي

Prélèvement du : 04/12/2019

Edition du : 04/12/2019



6IE2106

Monsieur SABER ISMAIL

Dossier n° : IL41212549

JC49231

Dr. AMMOR IZ ARAB

Page : 04/12/2019

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants
Glycémie (à jeun) : 1.09 1.06 1.12 soit : 6.22 mmol/l	1.12 g/l 6.22 mmol/l	(0.7-1.1) 1.06 : 16/10/2018	1.06 : 16/10/2018

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants
Age du patient : 61ans			
PSA totale : 0.602 ng/ml	0.602 ng/ml		1.293 : 16/10/2018

Tranches d'âges Normales

40 à 49 ans : Inf à 2.0
50 à 59 ans : Inf à 3.5
60 à 69 ans : Inf à 4.5
70 à 79 ans : Inf à 6.5

Résultats contrôlés

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkarim CHARRAT
Pharmacien Biologiste