

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.

Pathologie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2300 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BATAI MOHAMMED

Date de naissance : 01-09-57

Adresse : HAT EL QODS GRL BEN AFAZ

N° 114 BEN YOUSSEF

Tél. : 06 61 51 748 Total des frais engagés : 11500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/01/2020

Nom et prénom du malade : BATAI MOHAMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Gendre Enfant

Nature de la 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) :



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
15/11/20	Y2		270	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	75 09-20	177320 87

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 0000 MEDICAL RESEARCH 21 - Hassan El Ferech 26 04 21 38	27/04/2020	p300 p. c p300	830,00 0,00 0,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	1994-01-01					

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'

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					Coefficient des travaux
					Montants des soins
					Début d'exécution
					Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient des travaux	
		$ \begin{array}{r} H \quad 25533412 \quad 21433552 \\ D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline B \quad 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			
		<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins
					Date du devis
					Date de l'exécution

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلى
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الامراض التناسلية - تفتيت الحصى
عضو الجمعية الفرنسية
لأمراض الكلى والمسالك البولية
خريج كلية الطب بنين (فرنسا)

Casablanca, Le: -----

15/01/2020

~~BAPTAL~~ 9/1/2020



3/1/20

163,2093 / 48961 CP 15

75930 94.16956
F 10 final CP. (4, Bonto)
4 mns.



46,40
ALTE CP
2,1173,20 1/15

11 زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق ياق وروشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 0522.27.22.41 / 0522.27.19.30 - Email : urotk@yahoo.fr

fax : 0522.27.59.43

PPV: 163 Dhs 20
N° de LOT.: LF18297F
Date d'EXP: 09/2021

PPV : 163 Dhs 20
N° de LOT.: LF18297F
Date d'EXP: 09/2021

PPV : 163 Dhs 20
N° de LOT.: LF18297F
Date d'EXP: 09/2021

PPV: 159DH30

PPV: 159DH30

PPV: 159DH30

PPV: 159DH30

ALTEC® **الطبك**
Ramipril دامبيزيل

46/40

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

إخصاصي في أمراض الكلية
والمالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو في جمعية الفرنسية

لأمراض الكلية و المالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, le

٢٠١١/١٢٥

ر.س.م.ل.

أ.د.د.ل

٢.٨٧

د.م

TOUABI
Khalid
Urologue
Casablanca
M. 0522 27 19 30



11, زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Roche) - Casablanca

البريد الإلكتروني: E-mail : urotk@yahoo.fr - الهاتف: Fax : 0522 27 59 43

fax : 0522 27 19 30



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
DIA Assurance Qualité Paris V

Facture n° OA1K0422

CASABLANCA LE : 27/01/2020

Analyses effectuées le: 27/01/2020

Pour.....: **Mr. BATAL MOHAMED**

Sur prescription du: Dr TOUABI KHALID

Code.....: 2CJ8799

Organisme.....:



093000173

Bilan:

PSA PSAL



ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENT TRENTÉ Dhs 00 Cts





مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 27/01/2020

Prélèvement reçu à: 11:04



Edition du : 27/01/2020

Mr. BATAL MOHAMED

Code Patient 2CJ8799 Réf.: 501270144

Médecin: Dr. TOUABI KHALID

MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (P.S.A. Libre) :
Technique ELECTRO -CHIMIE ELYCSYS 2010.ROCHE

Résultats : 0.81 µg/l

0.78/12/

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (P.S.A. total) :
technique electro chimie luminescence elycsys 2010.roche

Résultats : 4.04 µg/l

(< à 4.00)

6.34/12

Etalon international 90/10

RAPPORT P.S.A Libre/ P.S.A Total : 20 %

Pour des valeurs de PSA total comprises entre 4.0 et 10.0 µg/l
un rapport supérieur à 25% est en faveur d'une hypertrophie bénigne
Un rapport inférieur à 20% est une indication d'examens complémentaires .
Entre 20 et 25 % d'autres arguments sont à considérer .



biomerlaboratoire@gmail.com - Site Web : www.labobiomer.ma

LA QUALITÉ D'ABORD

7, Avenue Hassan II - Passage TAZI - CASABLANCA 20080 - 7
Tél/Fax : 05 22 26 04 21 / 05 22 27 44 38 - E-mail : azzbenhayoun@hotmail.com

R.C CASA : 200668 - Patente : 33200335 - I.F.: 41500080 - C.N.S.S.: 1241413 - ICE : 001637771000058