

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.

Diagnostique 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.

Maladie chronique :

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 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° P19-0032813

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1889 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZERAB Abdellah

Date de naissance : 1953

Adresse :

Tél. : 0688402730 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) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/02/20	B530+R	730DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

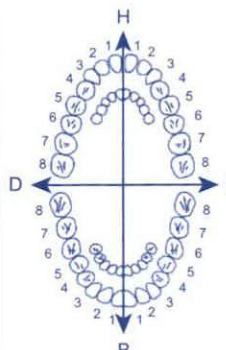
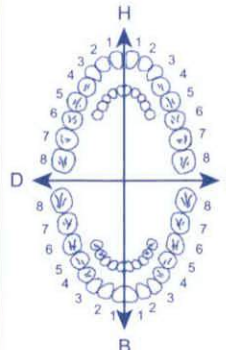
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[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

Docteur Hayssam ABED-ALI

Chirurgien

Urologue - Andrologue

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie
des Reins - Vessies - Prostate

Doctorat en Traitement des Troubles Sexuels,
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie
Echographie, Circoncision



الدكتور هيثم عبد علي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال

تفتيت حصي الكلى والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار، الختان

Casablanca, le : 06 FEB 2020 : الدار البيضاء، في :

Zerrab Abdellah

Resection adénom
de la prostate

Dr. Hayssam ABED-ALI
Urologue - Andrologue
203 Bd. Panoramique 1er étage, N°19
Casablanca - Tél : 05 22 52 71 52

إقامة المنظر العام 2، رقم 203، شارع المنظر العام الطابق الأول (مقابل صيدلية الأندلس) الدار البيضاء

Résidence Panoramique II, N° 203, Bd. Panoramique 1^{er} Etage (en face de la pharmacie Andalous) - Casablanca

Tél./Fax: 05 22 52 71 52 - Urgence - 06 11 01 22 27 - E-mail : uro_panoramique@hotmail.com

Docteur Hayssam ABED-ALI

Chirurgien

Urologue - Andrologue

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie
des Reins - Vessies - Prostate

Doctorat en Traitement des Troubles Sexuels,
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie
Echographie, Circoncision



الدكتور هيثم عبد علي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال

تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار. الختان

Casablanca, le : في : الدار البيضاء

Zerrab Abdelkhal

1/ NFS + RQ.

2/ TP + TCK.

3/ Glycémie à jeun

4/ BHE (urée, urée)

5/ Groupage sang + Rh⁺

Dr. Hayssam ABED-ALI
Urologue - Andrologue
203 Bd. Panoramique 1^{er} étage, N° 19
Casablanca - Tél : 05 22 52 71 52

إقامة المنظر العام 2، رقم 203، شارع المنظر العام الطابق الأول (مقابل صيدلية الأندلس) الدار البيضاء

Résidence Panoramique II, N° 203, Bd. Panoramique 1^{er} Etage (en face de la pharmacie Andalous) - Casablanca

Tél./Fax: 05 22 52 71 52 - Urgence - 06 11 01 22 27 - E-mail : uro_panoramique@hotmail.com

Docteur Hayssam ABED-ALI

Chirurgien

Urologue - Andrologue

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie
des Reins - Vessies - Prostate

Doctorat en Traitement des Troubles Sexuels,
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie
Echographie, Circoncision



الدكتور هيثم عبد علي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال

تفنيث حصي الكلي والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار . الختان

27 JAN 2020

Casablanca, le :: في الدار البيضاء,

ICE : 001727968000021

Patient ZERRAB ABDELLAH âgé de 67
ans, qui présente une brulure mictionnelle.
Echographie abdomino- pelvienne faite.

Montant des honoraires payés :

- Echographie = 300 dh.

Dr. Hayssam ABED-ALI
Urologue - Andrologue
203 Bd. Panoramique 1^{er} étage. N°19
Casablanca - Tél: 05 22 52 71 52

Docteur Hayssam ABED-ALI

Chirurgien

Urologue - Andrologue

Spécialiste dans les Maladies et la Chirurgie
des Reins - Vessies - Prostate

Doctorat en Traitement des Troubles Sexuels,
Impuissance, et Stérilité Masculine

Lithotripsie Extra-Corporelle et Coelioscopie
Echographie, Circoncision



الدكتور هيثم عبد علي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

دكتوراه في علاج العجز الجنسي والعقم عند الرجال

تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية

الفحص بالصدى والمنظار . الختان

Casablanca, le : 04/02/20 في : الدار البيضاء

ZERRAB ABDELLAH

1) Glycémie à jeun

2) NFS + LG

3) BHE (Uree, Creatinine)

4) Groupe Sang + RH⁺

5) PSA TOTAL

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KAHIRI Mohamed
Bd. Panoramique
Tél : 05 22 52 29 61

Dr. Hayssam ABED-ALI
Urologue - Andrologue
203 Bd. Panoramique 1^{er} Etage N°19
Casablanca - Tél : 05 22 52 71 52

إقامة المنظر العام 2. رقم 203. شارع المنظر العام الطابق الأول (مقابل صيدلية الأندلس) الدار البيضاء

Résidence Panoramique II, N° 203, Bd. Panoramique 1^{er} Etage (en face de la pharmacie Andalous) - Casablanca

Tél./Fax: 05 22 52 71 52 - Urgence - 06 11 01 22 27 - E-mail : uro_panoramique@hotmail.com



الرئيس (الطبيب) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 12
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 11241
Casablanca le 5 février 2020
A l'attention de : **Monsieur ZERRAB ABDELLAH**

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Glycémie (a jeun) -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
Urée -----	B	30
Groupage -----	B	60
Antigène spécifique prostate -----	B	300

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 730,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Sept Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél : 05 22 52 29 61



الرئيس (الطبيب) محمّد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 05/02/20.
Prélèvement effectué à 08:31

Monsieur ZERRAB ABDELLAH
Docteur HAYSSAM ABED-ALI
Dossier N° : 20B412

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

Valeurs de référence
(Homme Adulte)

HEMATOCRITE	:	%	40 - 52
HEMOGLOBINE	:	g/100	13 - 17
GLOBULES ROUGES	:	M/mm ³	4 - 5,4

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

V.G.M.	:	fl	85 - 100
T.G.M.	:	pg	27 - 33
C.C.M.H.	:	%	31 - 36

* GLOBULES BLANCS	:	11 050	/mm ³	4000 - 10000
-------------------	---	--------	------------------	--------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

* P. NEUTROPHILES (PNN)	:	25,0	%	soit	2 763	/mm ³	50 - 70 % 2500 - 7125 /mm ³
* P. EOSINOPHILES (PNE)	:	0,5	%	soit	55	/mm ³	1 - 3 % 50 - 285 /mm ³
P. BASOPHILES (PNB)	:	0,2	%	soit	22	/mm ³	< 1 % < 95 /mm ³
* LYMPHOCYTES	:	67,9	%	soit	7 503	/mm ³	25 - 40 % 1000 - 3800 /mm ³
MONOCYTES	:	6,4	%	soit	707	/mm ³	3 - 10 % 150 - 665 /mm ³
PLAQUETTES	:	245 000	/mm ³				150000 - 400000

BIOCHIMIE

GLYCEMIE (à jeûn)	:	0,88	g/l	0,7 - 1,1
Soit :		4,90	mmol/l	3,9 - 6,1
CREATININE	:	7,65	mg/l	7 - 13
Soit :		68	μmol/l	62 - 115
UREE	:	0,26	g/l	0,1 - 0,5
Soit :		4,33	mmol/l	1,67 - 8,33

197. شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 26 59 / الهاتف : 05 22 87 50 47 / 05 22 52 29 61 / Tél :
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S. : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053



مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 05/02/20.

Prélèvement effectué à 08:31

Monsieur ZERRAB ABDELLAH

Docteur HAYSSAM ABED-ALI

Dossier N° : 20B412

HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN ABO Rh

GROUPE : A

RHESUS : NEGATIF.

MARQUEURS

* Ag SPECIFIQUE PROSTATE Total: 4,66 ng/ml < 4
(PSA)

Valeurs usuelles en ng/ml

Age

< 40 : 1,41

40-50 : 2,0

50-60 : 3,1

60-70 : 4,1

>70 : 4,4

En cas de besoin, nous sommes en mesure d'effectuer le dosage de la PSA LIBRE, utile au diagnostic différentiel des Hypertrophies Bénignes.

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 05 22 52 29 61

197, شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس: 05 22 52 26 59 / الهاتف: 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47
Patente: 34033937 - I.F.: 51360060 - C.N.S.S.: 6070445 - ICE: 001714638000061 - INPE: 093002053