

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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 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

 Maladie Dentaire Optique Autres

21525

Matricule : 0513 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAAFOURA, Mohammed

Date de naissance : 21-07-1966

Adresse : Hay Hay Abdellah Rue 22 n° 49 Oussema

Tél. : 0661311900 Total des frais engagés : 1789,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/03/2020

Nom et prénom du malade : LAAFOURA Med Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : 2008

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
06/03/2020	V	1000000 Dhs 1000000 TOUAR.	Dr Khalid TOUARI 06/03/2020	
05/03/2020	V	1000000 Dhs 1000000 TOUAR.	Dr Khalid TOUARI 05/03/2020	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES URGENCES Mouna RONDA Hay El Ousra - Al Inara Aïn Chock - Casablanca. Tél : 0522 21 72 41	26/10/2020	489,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/03/20	B3.00 - B300 B30 - B100 CB1,341.94	= 1000,0004

AUXILIAIRES MEDICAUX

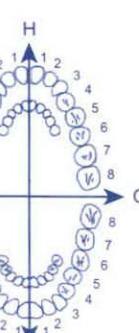
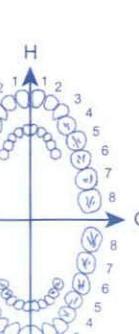
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
						

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

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000	B 00000000		MONTANTS DES SOINS
	35533411	11433553		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 الكلية
و المساك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تقوية الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية و المساك البولية

خريج كلية الطب بنين (فرنسا)

Casablanca, le

06/03/2020.

ج. الدار البيضاء. 907A

163 Dhs 20

145

163 Dhs 20

PHARMACIE DES URGENCES
Mouna RONDA
Hay El Ousra - Al Moudira
In Chock - Casablanca
0522 27 22 41

2 mn

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

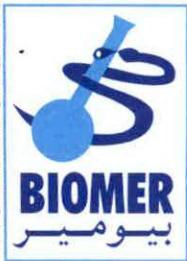
Dr. Khalid TOUABI

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

11، زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق ايف روشي) - الدار البيضاء

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

Tél : 0522 27 22 41 / 0522 27 19 30 - الهاتف : Email : urotk@yahoo.fr البريد الإلكتروني :



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

Facture n° OCEI2935 D.U Assurance Qualité Paris V

CASABLANCA LE : 05/03/2020

Analyses effectuées le: 05/03/2020

Pour.....: Mr. LAAFOURA MOHAMED

Sur prescription du: Dr TOUABI KHALID

Code.....: 2HG6398



Organisme.....: RAM

000000123

Bilan:

PSA PSAL GLY HBG

Cotation : (B 920)

Montant Net : 1000.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLES Dhs 00 Cts

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

LA QUALITÉ D'ABORD

7, شارع الحسن الثاني، ممر التازى، الدار البيضاء - 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



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biogiste - 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 : 05/03/2020

Prélèvement reçu à: 09:29

Edition du : 05/03/2020

Mr. LAAFOURA MOHAMED

Code Patient 2HG6398 Réf.: 503050414

Médecin: Dr. TOUABI KHALID

BIOCHIMIE INTEGRA 400.ROCHE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun : 1.12	g/l	/	(0.70 à 1.10)	1.17 -
ou : 6.22	mmol/l		(3.88 à 6.12)	6.49 mmol/l

Hemoglobine Glycosylée: 5.97 % / (4.8 à 5.9)

MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (P.S.A. Libre) :				
Technique ELECTRO -CHIMIE ELYCSYS 2010.ROCHE				
Prélèvement du : 05/03/20	Sérum ou Plasma			
Résultats : 0.74	µg/l			1.74 ± 0
ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (P.S.A. total) :				
technique electro chimie luminescence elycsys 2010.roche				
Prélèvement du : 05/03/20	Sérum ou Plasma			
Résultats : 6.16	µg/l		(< à 4.00)	9.94 ± 0 Goutte blé
Etalon international 90/10				
L'APPORT P.S.A Libre/ P.S.A Total : 12 %	/			

Prélèvement du : 05/03/20 Sérum ou Plasma

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 .