

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.

Radiologie 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.

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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° W19-578045

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 724 Société : 59127

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KASMI NOUREDDINE

Date de naissance : 1 1 1948

Adresse :

Tél : 0661295540 Total des frais engagés : 4146,12 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : M. KASMI NOUREDDINE

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 : 10, 12, 2021

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
21/02/2021		3	3000	
10/05/2021		3	3000	

INP :

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 de l'ODF.

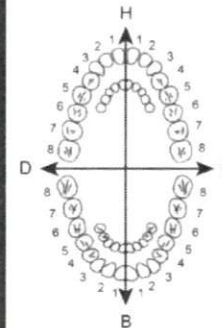
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

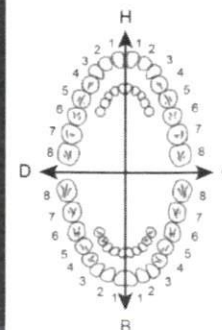
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			
00000000	00000000		
35533411	11433553		
	B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

Professeur EL MRINI M Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

أستاذ في جراحة الكلي والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلي والمسالك البولية

Casablanca, le 05 FEB. 2021

h Kassi Noureddine

3 3546 -
Dr LAPOERTUL 11, 31
S.V. 1 1 2 1 3m

Dr. EL MRINI M. A. Urologue
38 Rue Sidi El Moudjahid 22 25 36 36
Casablanca 2021

Professeur EL MRINI M. A. Urologue
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 05 22 25 36 36 - Fax : 05 22 25 88 80

DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg,
poudre et solvant pour suspension injectable (IM)
forme à libération prolongée sur 3 mois.
Triptoréline.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Lisez attentivement la notice d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela vous permettra de mieux connaître votre traitement.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous ne mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

Maphar
Ed. Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Decapeptyl Ip 11,25mg Iyo Iy
P.F.V : 3546,00 DH



Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg ?
3. Comment utiliser DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est un analogue d'une hormone naturelle.

Il est utilisé :

- chez l'homme : dans certaines maladies de la prostate et des os,
- chez la femme : dans le traitement de l'endométriose.
- chez l'enfant : dans le traitement de la puberté précoce (puberté qui survient prématurément) centrale.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg ?

N'utilisez jamais DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la triptoréline, à l'hormone entraînant la libération des

صيدلية ملاك

الدكتورة حبيبة المسفر
33، زنقة سارية ابن زعيم
حي النخيل - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 25 95 86



FACTURE

Casablanca, le

M

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Total
Decapefyll C P 11/25			3546.00



LIAB

المختبر الدولي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 03-02-2021

FACTURE N° 000173069

Nom, Prénom du patient : Mr Nouredine KASMI

Date de l'examen : 03-02-2021

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2102030035

Médecin demandeur : Dr M. EL MRINI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	0	
0361	PSA	B300	B

Total des BHN : 300

Montant total en chiffre : 300DHS

Montant Total en lettres : trois cents dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



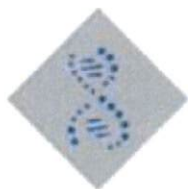
101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax : +212(0)5 22 26 22 09

E-mail : contact@liab.ma **-site Web :** www.liab.co.ma

IF : 40432071 ; **CNSS :** 8844103 ; **Patente :** 34720627 ; **N°ICE :** 001663876000025 ; **INPE Biologiste :** 107159782 ;

INPE laboratoire : 093060846

Banque : attijariwafa bank, Agence ABDELMOUMEN , **R.I.B :** 007 780 0002385000302818 20



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur : Dr M. EL MRINI
Spécialité : Chirurgien Urologue
Adresse : 76 BD ABDELMOUMEN ETG 3
Correspondant :
Edition du : 03-02-2021 à 12:39

Dossier N° : 2102030035
MR NOUREDDINE KASMI
Né(e) le : 01-01-1948
Prélevé : reçu le 03-02-2021
à 09:00

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total : [*]

(Sérum - CMIA - ARCHITECT ABBOTT)

0.007 ng/ml

(<4.000)

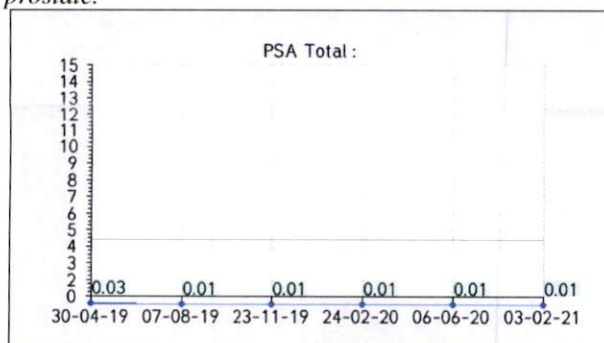
06-06-2020

0.012

0.01 µg/l

(<4.00)

Les concentrations en PSA sérique ne devront pas être interprétées comme preuve absolue de la présence ou de l'absence d'un cancer de la prostate.



Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole []. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB.*

Demande validée biologiquement par : PROF IDRIS LARBI



Page 1 sur 1

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca - Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; -GSM : 06 61 85 78 48 Email: contact@liab.ma

Site Web : www.liab.co.ma-IF : 40432071-ICE : 001663876000025-CNSS : 8844103-Patente : 34720627-INPE : 107159782

Prélèvement à domicile sur RDV

Professeur EL MRINI M

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد
أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le

u kalmi Norredine

PC

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 05 22 25 36 36 - Fax : 05 22 25 88 80
E-mail : melmrini@hotmail.com

Professeur EL MRINI M
Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

أستاذ في جراحة الكلي والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلي والمسالك البولية

Casablanca, le 2/02/2021

u Lami Amraddane

PCM

