

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.

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



Déclaration de Maladie

Nº M21- 0005774

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 29.24 Société : (A359)

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAHYANE EL HADJ

Date de naissance : 01/01/48

Adresse : Zéro étalement AMANE 4 Résidence foltana 2

Bd omar Ben KHATTAB Sidi mon men Casab

Tél. 06.1.92.70.65.49 Total des frais engagés : ... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/03/2021

Nom et prénom du malade : LAHYANE EL Haj Age : 77/01/48

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : -

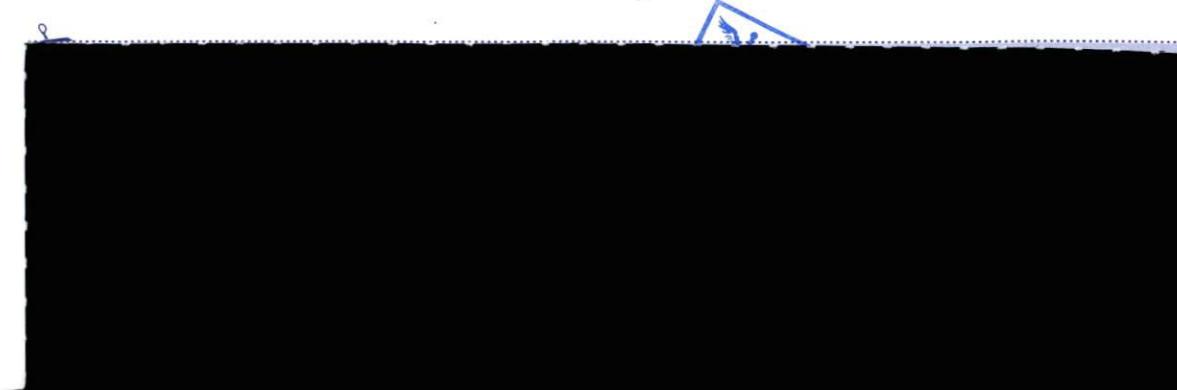
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : -

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.

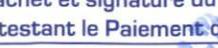
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

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
16/03/2019	RA 120		AG	

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
<i>L'Asso régionale d'Anato Bd. D'Anfa Qu... Casablanca - Maroc</i>	05/04/2015	SG 30 + 2 x 13	1000,00

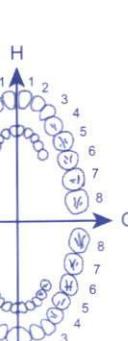
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuelle - Maladie 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
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le:

16/03/2011

Dr. Khalid TOUABI

Dr. Khalid TOUABI

TG, TAG, CAGAGC

Muc, circulace

Z: 10:140

g m dites



مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED

Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anta Quartier Racine
05 22 48 13 51/86 - Casablanca

11. زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق ييق روشي) - الدار البيضاء

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

البريد الإلكتروني : Email : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30

fax : 05 22.27.59.43

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 5 avril 2021

Monsieur LAHYANE EL HAJ 0522 21 11 34/0672706542

FACTURE N°	22194
------------	-------

Analyses :

Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
PSA totale + libre -----	B	480	Total : B 690

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	1 000,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Dirhams

Dr. J. ELMANJRA
Dr. A. LEMSEFFER
LABIOMED
Laboratoires d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél. 05 22 48.13.51 / 48.13.86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur LAHYANE EL HAJ
Dossier N° : RAM2153781

Page N° 1/2

Dossier ouvert le : 05/04/21 Prélèvement reçu à 07:42 - Edité le : 05/04/21

BIOCHIMIE

			Antériorités
			<u>23/07/20</u>
UREE (Cobas C6000)	: 0,31	g/l	0,15 à 0,50 0,32
	: 5,16	mmol/l	2,49 à 8,32 5,33
CREATININE (Cobas C6000)	: 7,9	mg/l	6 à 13 7,6
	: 70	μmol/l	54 à 117 67

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 15	UI/l	< 37 14
SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 9	UI/l	< 40 9
GGT Gamma Glutamyl Transférase (Cobas C6000)	: 11	UI/l	< 55 11

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien biologiste
Hôpital Saint-Louis - Paris - France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon - France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

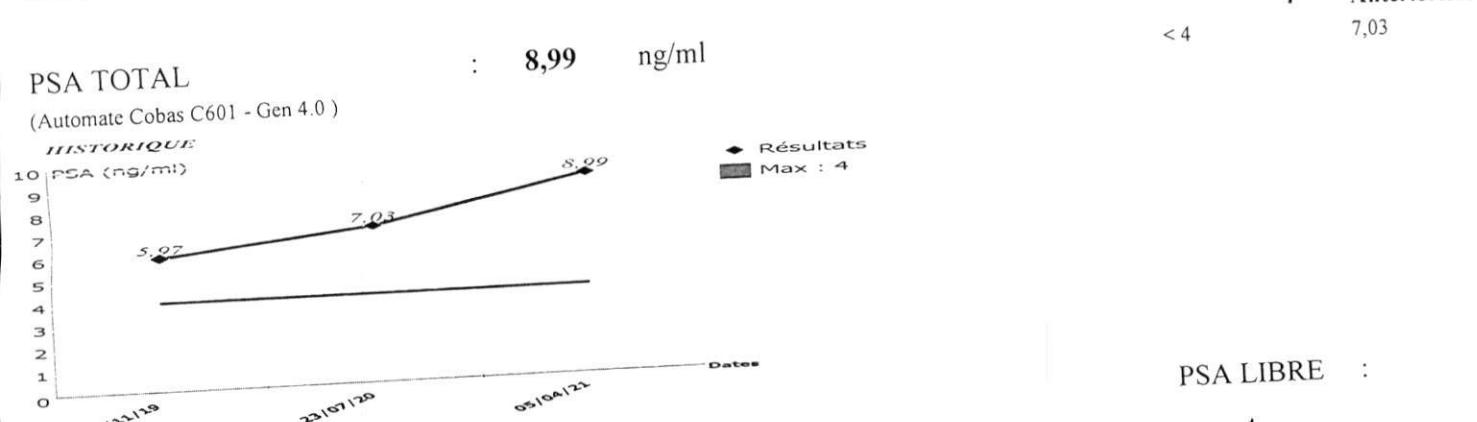
Monsieur LAHYANE EL HAJ
Dossier N° : RAM2153781

Page N° 2/2

Dossier ouvert le : 05/04/21 Prélèvement reçu à 07:42 - Edité le : 05/04/21

MARQUEURS

RAPPORT PSA LIBRE / PSA TOTAL



0,91 ng/ml

(Automate Cobas C6000)

RAPPORT PSA libre/PSA total : 10,10 %

Pour des valeurs de PSA total comprises entre 4,0 et 15,0 le rapport est supérieur à 15 % dans les hypertrophies bénignes de la prostate avec une sensibilité de 65 % pour une spécificité de 95 %.

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER