

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° M21- 0010260

ND: 7848

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02878

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HANOUNI BRAHIM

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : BP 68 BLD JADID PC 02 TAJAM

Tél. : 066.17.566.48

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/07/2021

Nom et prénom du malade :

Age: 70

Lien de parenté :

Lui-même

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.



Fait à : Casablanca
Signature de l'adhérent(e) : 17/07/2021
Le : 17/07/2021



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
18/05/2021	C		3.000	DR. MEZANE MUSABA Chirurgien - Urologue UNIQUE LA SOURCE 22 20 14 40 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'AGOURA M. BOURGEOIS ZERKOURI ASBL	18/05/2021	28920

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL ANALYSES BELLAGISSE 18/05/2021	29/05/2021	B 300 + PNT	340.000

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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 MEZIANE EL MAHDI
Docteur MEZIANE MUSTAPHA
Docteur MEZIANE ANAS
Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

الدكتور مزيان المهدى
الدكتور مزيان مصطفى
الدكتور مزيان أناس
الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التناصبية

ORDONNANCE

18/05/2021

Casablanca, le :

جراحة المسالك البولية التناصبية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تفتيت الحصى

131.67

جراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع

الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Mr. HANOUNI BRAHIM

COOPER PHARMA
LOT : 201046
PER : 07/2023
PPV : 131,60 DH

SPECTRUM 500 MG

153.30x6 1 cp x 2 / jour x 10 jc

PERMIXON 160 MG

153.30x6 1 gélule x 2 / jour x 30 jc

TADALIS 20 mg

153.30x6 1 cp avant le rapport sexuel (B)

TRE-ZEN 20 mg

153.30x6 1/2 cp le soir x 1 mois

PPV : 277DH00
PER : 09/22
LOT : J2291-3

PPV 74DH00
PER 09/22
LOT J2262-2

14, Rue Taki Eddine (Ex. Berne) Quartier des Hôpitaux - 20000 الدار البيضاء -
Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma
RDV de Consultation d'Urologie (1ere Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42 / 43
S.C.P. - I.F. : 14415714 - C.N.S.S. : 9428120 - T. P. : 36335867

Dr. MEZIANE Mustapha
Chirurgien Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
Tél. 05 22 20 14 40 - Casablanca
et Rue d'Agadir - 39 39
Angle Boulevard Zerktouni
14, Rue Taki Eddine (Ex. Berne) Quartier des Hôpitaux - 20000 الدار البيضاء -
Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

14, Rue Taki Eddine (Ex. Berne) Quartier des Hôpitaux - 20000 الدار البيضاء -

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie (1ere Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42 / 43

S.C.P. - I.F. : 14415714 - C.N.S.S. : 9428120 - T. P. : 36335867



Docteur MEZIANE EL MAHDI
Docteur MEZIANE MUSTAPHA
Docteur MEZIANE ANAS
Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

الدكتور مزيان المهدى
الدكتور مزيان مصطفى
الدكتور مزيان أناس
الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التناصبية

ORDONNANCE

18/05/2021

Casablanca, le :

Mr. HANOUNI BRAHIM

جراحة المسالك البولية التناصبية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

PSA

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADILOGIE

SCANNER

RADILOGIE STANDARD

Dr. MEZIANE
Chirurgien - Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
Tél: 05 22 20 14 40 - 41
Fax: 05 22 20 13 99 - 40
E-mail: contact@cliniquelasource.ma
Casablanca, le 18/05/2021

LABORATOIRE BIR JIDID
d'Analyses Médicales
Dr Nessim BELLAOUI
Analyste Biologiste
Oukta N° 17 Bir Jidid
Casablanca
Tél: 05 22 23 30 03 04



مختبر بير جديد للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MÉDICALES

Dr.Nesrine BELAOUI
Médecin Biologiste

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

الدكتورة نسرين بلاوي

طيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

Bir Jdid, le 29/06/2021

Nom : Mr HANOUNI Brahim

Dossier N° : 290621-034 Pvt du: 29/06/2021 10:35

Prescripteur Dr : MEZIANE MUSTAPHA



Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 1

MARQUEURS TUMORAUX

PSA TOTAL

: 12,70 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

Interprétation en fonction de l'âge

< 40 ans : < 1.72 ng/ml
 40 - 49 ans : < 2.19 ng/ml
 50 - 59 ans : < 3.42 ng/ml
 60 - 69 ans : < 6.16 ng/ml
 > 69 ans : < 6.77 ng/ml

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

établissement
LABORATOIRE BIR JID
d'Analyses Médicales
Dr Nesrine BELLAOUI
Médecin Biologiste
Birouka N°17 Bir Jid
Tunis - 273 36 05 04

Adressse : Lotissement Mabrouka N° 17 , Bir Jdid - بير جديـد - تجزـنة مـبروكـة رقم 17 - Tél / Fax : 0523360304
GSM : 06 62 80 45 22 - E-mail : labobirjdid@gmail.com - RC : 15157 - PATENTE N° : 42700326 - ICE : 00217789200062 - I.F : 33617752

LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MEDICALES

Dr. N. BELLAOUI

Lotissement Mabrouka N° 17, Bir Jdid - Téléphone/Fax : 05 23 36 03 04 - Email : labobirjdid@gmail.com

Facture

Bir Jdid , le 29/06/2021

N° facture 2021-1630

Date 29/06/2021

Mr HANOUNI Brahim

Code Acte	Designation Acte	Cotation
PSA	PSA Total	300
S	PRVT SANG VEINEUX	1
	Total B	300
	Total	340,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent quarante dirhams***

INPE: 113062939
LABORATOIRE BIR JDID
d'Analyses Médicales
Dr Nessim BELLAOUI
Médecin Biologiste
Lotissement Mabrouka N° 17 Bir Jdid
Tél: 05 23 36 03 04