

# 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.

## Pathologie 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

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 caractére personnel.

### Maladie

### Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *516* Société : *R.A.M*

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : *ZABI AHMED*

Date de naissance : *01.01.44*

Adresse : *HADJ FATEH Rue 13 N° 12 OULFA CASA*

Tél. : *06 68 68 1431* Total des frais engagés : *788,20* Dhs

### Cadre réservé au Médecin

*DR. EL ARABI Redouane*

*Médecine Générale*

*141, Lot. Hadj Fateh R.D.*

*N°2 El Oulfa - Casablanca*

*Tél : 022.93.03.09*

Cachet du médecin :

Date de consultation : *21.11.2024*

Nom et prénom du malade : *Rassi Ahmed* Age : *77*

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *Ophtalmie*

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 : *CASABLANCA*

Le : *30.11.2024*

Signature de l'adhérent(e) : *Rassi Ahmed*

## 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
22.11.2011	24 C		15000	Dr. Et ARABI Redouane Médecine Générale 41, Lot. Hadi / Katreh R.D. Casablanca 022.93.03.09 Dr. Redouane
26.11.2011	24 C		15	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANNEXE IND MENKOR docteur en Pharmacie ALAMI SIGH SELOUFA Tunisie - 1012 - Fax: 022.57.28.33	25.11.2012 141. Lot. Ha... El Oulfa - Tel: 022.57.03.09	187,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>DR. SAYED I. AL-SAYYED</b> Aven. Dr. M. A. El-Sayed Tel. : 093000594	23/11/2011	330 B	1160 Dh.

## AUXILIAIRES MEDICAUX

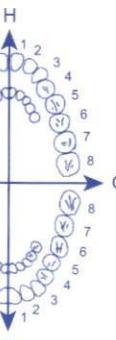
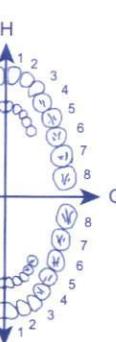
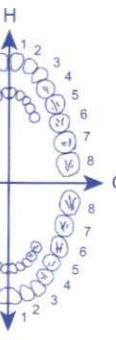
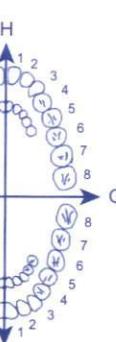
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 ROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" data-bbox="1582 917 1816 1081"> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>B</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>G</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

Dr Redouane EL ARABI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le .....

15.11.2004

الدار البيضاء، في

Dr Redouane EL ARABI

14,60x2

Dépense 1 g eff

72,00 " 0 x 33

Dépense



43,00x2

Angkor

187,20

187,20

PHARMACIE ANNABA  
HIND MENKOR  
(Docteur en Pharmacie)  
ASSALAM II 3GH 4.EL OULFA  
TEL: 022.93.28.13-Fax: 022.93.28.33

Dr. El ARABI Redouane  
Médecine Générale  
141, Lot. Hadj Fateh R.D.  
N°2 El Oulfa - Casablanca  
Tél: 022.93.03.09

تجزئة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي-الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف: 09 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C-Appt.2-Casablanca-Tél.: 05 22 93 03 09

ENSIEL® 10 mg  
Orimés pelliculés sécables



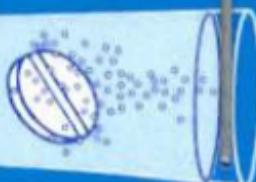
8001101788

PPV : 72,00 DH  
é par Cooper Pharma

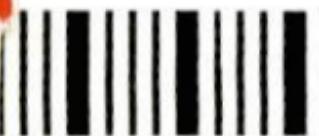
7862160236

PPV 14 DH 60  
PER 10 / 24  
LOT K2989  
S 2

15  
ستين  
الثانية



V 43 DH 00  
R 06 / 23  
T K1623



PPV 14 DH 60  
PER 10 / 24  
LOT K2989  
S 2

PPV : 43DH00  
PER : 09/23  
LOT : K2450



Dr Redouane EL ARABI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le ..... 22.11.2024 ..... الدار البيضاء، في

*Dr Redouane EL ARABI*

*R.D.A*

*Dr. Chirurgie*

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. Redouane EL ARABI  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tel: 05 222 41 52  
INPE: 09 3000 594

Dr. EL ARABI Redouane

Médecine Générale

141, Lot. Hadj Fateh R.D.

N°2 El Oulka - Casablanca

Tél : 022 93 03 09

جزنة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي-الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف: 09 05 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C-Appt.2-Casablanca-Tél.: 05 22 93 03 09

# L'ABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALE

196, AV.Mers Sultan Appt.32, 5ème étage  
(À côté de la clinique DES JARDINS)  
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH  
Pharmacien

**Facture n° 1KWJ4511**

CASABLANCA LE : 23/11/2021

Analyses effectuées le: 23/11/2021

Pour.....: **Mr. RADI AHMED**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 01N2830



Organisme.....:

## Examen:

PSA=B300 GLY=B30

Cotation : (B 330 )

**Montant Net :** 460.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**QUATRE CENT SOIXANTE Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca -Tél/Fax: 05 22 22 41 52  
INPE : 093000594



Dr. Fahd SAYEH  
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليل الطبية  
**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 23/11/2021 à: 10:45

Référence : 11123432

Matricule :



01N2830

23/11/2021

**Mr. RADI AHMED**

Médecin: Dr.

EXAMENS DE SANG  
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie..... Soit .....	<b>1,46</b> 8.10	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)

IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>PROSTATE AG. SPEC. TOTAL...:</b> (PSA Total/Chimiluminescence CLIA)	<b>1,99</b>	ng/ml	(< 4,0)

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca Tel/Fax: 05 22 22 41 52  
INPE: 093000594