

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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- 040961

ND: 102445.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 604 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHARIB MOHAMED

Date de naissance : 27/05/1947

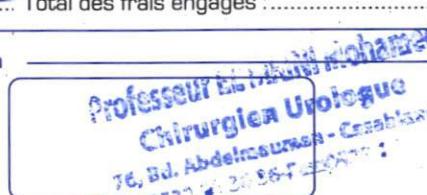
Adresse : Residence fine m'dhaba 1406 étage 4

Belvédère CASABLANCA

Tél. : 06 14 38 10 07 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31 Dec 2021

Nom et prénom du malade : Mr CHARIB MOHAMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affutu bilal

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
13 1 Dec 2011	G		# 300DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cacher du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MAISON DE SANTÉ AGO CORSE CASABLANCA TEL : 05 53 00 12 21	31/12/21	157,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ALACR Radiologie Laboratoire de Radiologie Avenue de la Gare 36 Tél. 0323 77 55 55 / 06 62 77 41 GSM : 06 83 36 55 55 INPE : 093060549 / IF 4019050 	31/12/2011	B 820	362,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

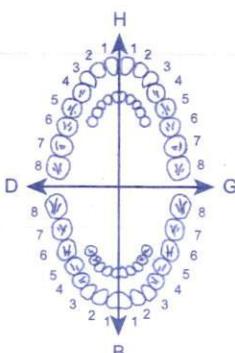
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

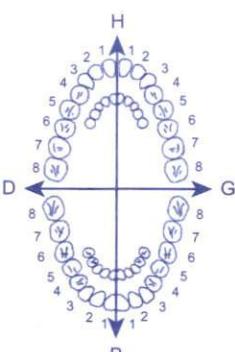
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de la



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Centre d'exploration Urologique

Endo-urologie - onco-urologie - Coeliochirurgie - Pelvi-périnéologie

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie



Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



CONTIFLO®



DASEN® 10000 UI

40 Comprimés entardés gastro-résistants



PPV :
EXP :
Lot N° :



Casablanca, le 31 DEC 2021

El Mrini

109.70

CONTIFLO 0.4g

47.80 (4 le m)

DASEN

29 + 36

15.6.50

PHARMACIE
MAGOURI
AGENCE
HENDAGOURI
Casablanca
Gare Casablanca
Gare de Casablanca



PHARMACIE
HENDAGOURI
20, place de Sidi M'hamed
La Gare Casablanca (en Face
élevédeire - Casablanca Marocains)
Casablanca 70
Tunisie

Professeur El Mrini
Chirurgien Urologue
76 Bd Abdelmoumen, Res. Koutoubia, 3 ème étage - Casablanca
Tél. : 0522 25 36 36 - Fax : 0522 25 88 80
E-mail : elmrini_mohamed@hotmail.fr
Gsm : 06 61 07 35 76

Centre d'exploration Urologique

Endo-urologie - onco-urologie - Coeliochirurgie - Pelvi-périnéologie

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie



Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Casablanca, le 31 DEC 2021

n° Casanis Mikel

EZRJ
CRP

ALAOUI Mohamed
Bioica
L'aboratoire d'Anatomie
Anglais : 0522 29 28 41
Tél. : 0522 29 28 41
GSM : 06 7 1 26 29 00
INPE : 093050549 / F : 08 62 77 11 00
Yves ATL
35 22 29 00
40190111 2

Professor El Mrini Mohammed
Chirurgien Urologue
Centre d'exploration Urologique
Casablanca - Maroc
Tél. : 0522 29 28 41
Fax : 0522 25 88 80

76, Bd Abdelmoumen, Res. Koutoubia, 3 ème étage - Casablanca

E-mail : melmrini@hotmail.com

Tél. : 0522 25 36 36 - Fax : 0522 25 88 80

E-mail : elmrini_mohamed@hotmail.fr

Gsm : 06 61 16 33 03

Gsm : 06 61 07 35 76

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

DR EL MRINI

Bénéficiaire

CHARIB MOHAMED

Prise en charge N°

FACTURE N° 54080

Facturé le : 31/12/2021

Analyses :

EXAMEN CYTOBACTERIO URINAIRE B 120,00

PROTÉINE C RÉATIVE B 100,00

Total analyses : 294,80 Dh

Prélèvements :

UF so

Sang

Total Prélèvements : 68,00 Dh

Total <>B>> 220 Soit un montant total : 362,80 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT SOIXANTE DEUX DIRHAMS ET 80 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Biologie
L'Laboratoire d'analyses ATLAS
Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila 1er étage N2
Tél. 0522 25 28 49 - 0522 25 03 82
GSM: 06 71 36 28 - INP: 093060549
INPE : 093060549 / IF : 40199501