

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1021 Société : Q-A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DRIFI, Mohamed

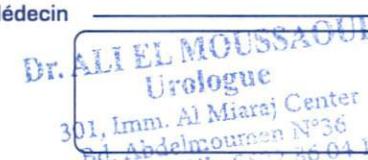
Date de naissance : 1-1-1949

Adresse : Habilouelle

Tél. : 06.693.518 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/01/2022

Nom et prénom du malade : DARIFI, Red Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection urologique

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
27/11/2022	echo	C 3 + C 00 D 11	300 DT	DR. ALI EL MOUSTAFA 301, Imm. Al Maha Center Bd. Abdelhak Ben N°36 Casablanca - Tél: 0522 86 04 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MOURID Casablanca * BANQUE PROLONGE BANQUE DU MAROC	27/11/22	300 DT

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

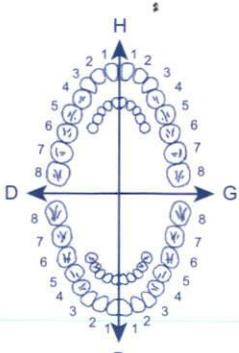
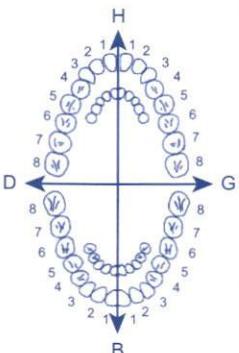
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan d

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	MONTANTS DES SOINS
	D	21433552 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr El MOUSSAOUI ALI

Professeur d'urologie
Chirurgie endoscopique
Lithotritie extra corporelle
Stérilité masculine



الدكتور علي المساوي

أستاذ في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية

Ordonnance

Nom : _____

Casablanca, le: 27/01/22

M. DARIFI Ned

Lot: 210696
DLUD: 12/2024
63,00DH

Balonyl
1 gelule x 3/j

B3,30

- Revitol

123,25

LOT: 210531
DLUD: 10/2024
87,00DH

John 1 J

PHARMACIE AL DUM
Avenue (Al) Prolong
Bd. Anoual
Casablanca * Tel: 0522 25 25 60

FEB: 2024
MRB: 2024
FGMD0321
FE: 03/27/100/00265/H-20

Salis 20 J

Vendredi

Relaxium 1 cp Mardi
300 87187

J-23 85 J

Mardi

300 87187

Mardi

300 87187

Mardi

300 87187

Mardi

300 87187

Al Miraj Center

Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual

3eme étage N° 36 - Casablanca

Tél : 0522 86 04 10 - Gsm : 0661 20 05 01

E-mail : alinaitmoussaoui2000@yahoo.fr

مجمع العراجي

ملحق شارع عبد المؤمن و شارع أنوال

الплощاد 3 الرقم 36 - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 86 04 10 - المحمول : 0661 20 05 01

العنوان : 301 Imm Al Miraj Center

Bd. Abdelmoumen N° 36

Casablanca - Tel: 0522 86 04 10

Dr.ALI EL MOUSSAOUI
Pr. à la Faculté de médecine de Casablanca
Spécialiste en Urologie
Chirurgie endoscopique
Stérilité masculine
Impuissance Sexuelle

الدكتور علي المساوي
أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء
اختصاصي في جراحة المسالك البولية
المنظار الداخلي - العقم عند الرجال

Casablanca le : 27/01/2022

Code INPE : 091037572

FACTURE

Mr : DARIFI MOHAMED

Consultation : 300DH

Echographie : 400DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cents dirhams

Signature

Dr. ALI EL MOUSSAOUI
Urologue
301, Imm. Al Miaraj Center
Bd. Abdellmoumen N°36
Tél : 0522 86 04 10

Almiaraj Center, angle Bd Abdellmoumen et Bd Anoual. 3^{ème} étage N° 36. Casablanca
Tel: 0522 860410 GSM: 06 61200501 Email: alinaitmoussaoui2000@yahoo.fr

Edition le Mardi 23 Novembre 2021 à 11:39
CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL PSA
3, Boulevard de la Grande Ceinture

20000 AIN DIAB – CASABLANCA

Résultats de Mr Mohamed DRIFI
Né(e) le 07-01-1949
Dossier : 2111172260

Mr Mohamed DRIFI

Prélevé le : 17-11-2021 à heure non communiquée par Infirmière Clinique
Dossier enregistré le: 17-11-2021 à 20:43
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient transmise et contrôlée par le préleveur

MARQUEURS – VITAMINES

PSA total

(Beckman Access / Chimiluminescence)

0.24 ng/ml

Age	Concentration de PSA(ng /ml)
<40	0.21–1.72
40–49	0.27–2.19
50–59	0.27–3.42
60–69	0.22–6.16
>69	0.21–6.77

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

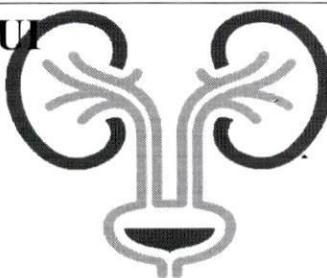
LABORATOIRE G Lab
Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI
Dr. MOUNIR FILALI
93 Boulevard Anoual
INPE 93061091 TP 36336941

Page 1 / 1

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 18h
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél. : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

Dr.ALI EL MOUSSAOUI

Pr. à la Faculté de médecine
De Casablanca
Spécialiste en Urologie
Chirurgie endoscopique
Stérilité masculine
Impuissance Sexuel



الدكتور علي المساوي

أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء
اختصاصي في جراحة المسالك البولية
المنضار الداخلي - العقم عند الرجال

Compte rendu Echographique

DATE : 27/01/2021

NOM : DARIFI MOHAMED

Echographie uro-génitale:

Rein droit : est de taille normale, contours réguliers avec bonne différenciation cortico médullaire, sans dilatation des cavités pyelocalicielles.

Rein gauche : est de taille normale, contours réguliers avec bonne différenciation cortico médullaire, sans dilatation des cavités pyelocalicielles.

Vessie : à paroi fine et à contenu trans sonore. Pas de lésions pariétales ni endo-luminales.

Prostate : évaluée à 50cc d'echostructure homogène.

Testicule gauche: de volume et d'echostructure normal ainsi que l'épididyme.

Testicule droit: de volume et d'echostructure normal, petit nodule epididymaire droit infra centimétrique

Pr EL moussaoui

Dr. ALI EL MOUSSAOUI
Urologue
Bd. Abdelmoumen N°36
Tél. 0522 86 04 10

شارع عبد المؤمن - المعراج مركز - رقم 36 - الدار البيضاء الهاتف 05.22.86.04.10
Bd. Abdelmoumen, 49 Almiaraj centre -3eme étage -n°36 Tél 05.22.86.04.10

- Rev D: !
- Rev E: !
- Vomie: J
- postkardiale dicker dicker Lungen
- < Leibwurzeln: J ohne abdicken
- Mund einzige l'épidym
- Leibwurzeln: perlit, wo sub epidym, manche auf der Knochen

