

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 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 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

N° M20-

0004753

MUPRAS
RECEPTION

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7258

Société :

RRM

108685

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAISSI EL ARBI

Date de naissance :

01/01/1958

Adresse :

LOT. WAFI HAWA N° 278 H. DEROURA

Tél. : 0666846957

Total des frais engagés : 99.00,00 + 70.00,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

12/03/2022

Nom et prénom du malade :

RAÏSSI EL ARBI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AP

Suspicion de Cancer de prostate

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 : PEROUA

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
Laboratoire d'Anatomie Pathologique C. Boulevard El Hedi Chedly 1000 DHA 1er étage Appartement N° 2 Casablanca - Tel 07 61 48 42 42	12/3/2022	1636	700,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

REPIÈVE 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 de

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

DR.SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
- Echigraphie urologique
- Urodynamique
- Lithotriptie extracorporelle
- Stérilité masculine
- Impuissance sexuelle
- Maladie sexuellement transmissibles
- Circoncision, enuresie chez l'enfant

- *Membre de l'association Européenne d'Urologie*

- *Membre de la société internationale d'urologie*



الدكتور سعيد صبرى

إختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المنظار
- تقنيات بدون جراحة لحصى الكليتين و المسالك البولية
- العقم و العجز الجنسي عند الرجال الأمراض التناسلية
- الختان و التبول الإزادي عند الأطفال
- الفحص بالصدى (أيكوغرافي)
- عضو في الأوروبية للمسالك البولية
- عضو في الجمعية العالمية للمسالك البولية

12/03/2022

Note d'honoraires

Bième protége 2200,-

Deux mille deux cent dinars

2

Dr Sabri Rachid
Résidence Al Ahfad
Bab Al Khaire - Immeuble (D) appt N° 6 - Casablanca
Tél : 05 22 78 00

شارع أبو بكر القادري العمارة (D) سidi معروف فوق قيسارية باب الخير الطابق الثاني رقم 6
Avenue Aboubakr El Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au dessus du centre
commerciale Bab AL Khaire - Immeuble (D) appt N° 6 - Casablanca
E-mail : racsab.dr@gmail.com - Tél : 05 22 78 00 00

DR.SABRI RACHID

CHIRURGIEN UROLOGUE

- Chirurgien et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires
 - Echigraphie urologique
 - Urodynamique
 - Lithotriptie extracorporelle
 - Stérilité masculine
 - Impuissance sexuelle
 - Maladie sexuellement transmissibles
 - Circoncision, enuresie chez l'enfant

- Membre de l'association Européenne d'Urologie
 - Membre de la société internationale d'urologie



الدكتور شيد صبري

إختصاصي في أمراض و جراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية

- فحص و جراحة الكلى و المسالك البولية عبر المنظار
 - تفتيت بدون جراحة لحصى الكليتين و المسالك البولية
 - العقم و العجز الجنسي عند الرجال الأمراض التناصيلية
 - الختان و التبول الإلزامي عند الأطفال
 - الفحص بالصدى (أيكوغرافي)
 - عضو في الأوروبية للمسالك البولية
 - عضو في الجمعية العالمية للمسالك البولية

12/13/2022

Pz. RAISSI EL ARBISI

Biopsie prostatique de
confirmation de cancer de
prostate suspecté

PA 342, 56)

شارع أبو بكر القادري العماره (D) سيدى معروف فوق قيسارية باب الخير الطابق الثاني رقم 6
Avenue Aboubakr El Kadiri - Sidi Maarouf Résidence Al AHFAD au dessus du centre
commerciale Bab AL Khaire - Immeuble (D) appt N° 6 - Casablanca
E-mail : racsab.dr@gmail.com - Tél : 05 22 78 00 00

REÇU LE : 12/03/2022
EDITE LE : 15/03/2022

NOM & PRENOM : RAISSI EL ARBI
AGE : 64 ans
PRESCRIPTEUR : DR SABRI RACHID
REF : H220312702
ORGANE : Biopsie prostatique

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Confirmation de cancer de prostate.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Parvenu des carottes biopsiques fragmentées, incluses en totalité et et analysées sur plusieurs niveaux de coupe.

Histologiquement, il s'agit d'un tissu musculaire strié et fibro-adipeux siège d'un discret infiltrat inflammatoire essentiellement lymphocytaire avec de la congestion vasculaire. Il n'est pas retrouvé de prolifération tumorale sur ces prélèvements.

CONCLUSION:

Absence de prolifération tumorale sur ces prélèvements.
Une autre biopsie est souhaitable.

Dr. Imane BELIAMIME

Labo Californie
Boulevard el Quods, Immeuble Riad el Quods
GH2, 1er étage, Appartement N 3
Casablanca - Tel: 07 01 49 49 27

LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE CALIFORNIE

FACTURE

REF : FA22000377

Date de facturation 12 / 03 / 2022
Médecin traitant DR SABRI RACHID
Patient RAISSI EL ARBI
Demande H220312702 - 12/03/2022
Organisme AUCUN

Liste des examens

biopr Biopsie prostatique 1à2 flacons

Histologie

Biopsie prostatique 1à2 flacons

A Payer	700,00	Dhs
Coef-P	636	

Arrêtée la présente facture à la somme de : SEPT CENTS DIRHAMS

Laboratoire d'Anatomie Pathologique California
Boulevard El Quods, Immeuble Riad El Quods
GH2, 1er étage Appartement N°3,
Casablanca - Tel. 07 01 49 49 27