

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

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

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-

050520

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

526

Société :

RAM - MUPRAS

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Retraité

Nom & Prénom :

DAHMANI AHMED

Date de naissance :

1964

Adresse :

HAY EL FARAH - RUE 43 N° 42
CASABLANCA

Tél. :

061896998

Total des frais engagés :

1360,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur AMAR Ismaïel Jacques
UROLOGIE
9, Rue Maârouk Ouhoud
Tél: 05 22 22 27 03 - Casablanca

Date de consultation :

21/05/22

Nom et prénom du malade :

DAHMANI AHMED

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Aphrologique

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 :

21/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

RELEVÉ 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
05/05/22	C2	-	300 MA	Docteur AMAR Isaac Jacques UROLOGIE 9, Rue Mohammed V Ouhoud Tél: 05 22 22 766 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/5/2022	410,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL DE BIOLOGIE MEDICALE 1, Avenue Bd. El Fida, Abdel CASABLANCA Tél: 05 22 87 87	27/05/22	BG50p	650 MA

AUXILIAIRES MEDICAUX

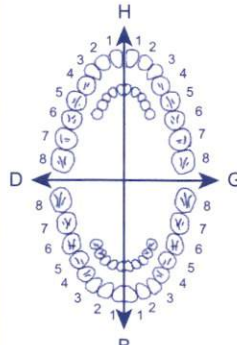
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
																	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(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 AMAR Isaac Jacques

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

UROLOGIE

CHIRURGIE DES VOIES

URINAIRES

(Reins - Vessie - Prostate)

Explorations et Traitements

Endoscopiques

LITHOTRITIE EXTRACORPELLE

STERILITE MASCULINE

CIRCUNCISION

9, Rue Maarakat Ouhoud (Ex, Capitaine Maréchal)

Station Tramway Place des Nations Unies - CASABLANCA

Tél : 05 22 22 27 66 - Fax : 05 22 47 14 12

الدكتور أمار اسحاق جاك

خريج كلية الطب بمونبيلي

اختصاصي في أمراض البول

جراحة المسالك البولية

كشف وفحص الجزء الداخلي

شفاء العقر

الختان

محطة طرامواي ساحة الأمم المتحدة

9، زنقة معركة أوحده (ماريشال سابقا) الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 27 66 - فاكس : 05 22 47 14 12

Casablanca, le

30.05.2022

Dr. AMAR ISAC JACQUES



PHARMACIE FAROUK EL KHEM SARAI
251, Bd Abd Chouah Doukkali
Tél : 05 22 22 51 52 10
ICE : 001843391000084

SMI

Docteur AMAR Isaac Jacques
UROLOGIE
9, Rue Maarakat Ouhoud
Tél: 05 22 22 27 66 - Casablanca

EN CAS D'URGENCE S'ADRESSER A LA CLINIQUE BADR

35, Rue EL ALLOUSSI Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca

Tél. : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81 / 82 / 83 / 84 / 85 - Fax : 05 22 49 23 86

LOT: 112
PER: DEC 2023
PPV: 136 DH 70

LOT: 105
PER: JUL 2023
PPV: 136 DH 70

LOT: 105
PER: JUL 2023
PPV: 136 DH 70

Docteur AMAR Isaac Jacques

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

UROLOGIE

CHIRURGIE DES VOIES

URINAIRES

(Reins - Vessie - Prostate)

Explorations et Traitements

Endoscopiques

LITHOTRITIE EXTRACORPELLE

STERILITE MASCULINE

CIRCUNCISION

9, Rue Maarakat Ouhoud (Ex, Capitaine Maréchal)
Station Tramway Place des Nations Unies - CASABLANCA
Tél : 05 22 22 27 66 - Fax : 05 22 47 14 12

الدكتور أمار اسحاق جاك

خريج كلية الطب بمونبيلي

اختصاصي في أمراض البول

جراحة المسالك البولية

كشف وفحص الجزء الداخلي

شفاء العقر

الختان

محطة طرامواي ساحة الأمم المتحدة

9, زنفة معركة أوجد (ماريشال سابقا) الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 27 66 - فاكس : 05 22 47 14 12

Casablanca, le

21.05.2022

3ms

N. HANNAN

LABORATOIRE EL AMAR
DE BIOLOGIE MEDICALE
L'Angle Bd El Fida Bd. Abdellah Ser
CASABLANCA
Tél: 05 22 82 81 1424

P.S.A (ni taux urine
fais P.S.A libre
+ rapport)

Docteur AMAR Isaac Jacques
UROLOGIE
9, Rue Maarakat Ouhoud
Tél: 05 22 22 27 66 - Casablanca

EN CAS D'URGENCE S'ADRESSER A LA CLINIQUE BADR

35, Rue EL ALLOUSSI Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca

Tél. : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81 / 82 / 83 / 84 / 85 - Fax : 05 22 49 23 86

LABORATOIRE EL AMAL DE BIOLOGIE MEDICALE**1, Angle Bd El Fida - Bd Abdellah SENHAJI - Hay El Amal 3, 1er étage****Téléphone : 0522828714 - 0662124228 Fax : 0522828725 Email: laboratoireelamal@yahoo.fr****ICE : 001679098000020 - Patente : N° 36727171 - IF : 44125570 - N° CNSS : 68598223 - INPE : 093001253****Facture****N° facture : 2205-2370****Date : 27/05/2022****Patient : Mr DAHMANI Ahmed**

Analyses	Valeur en B	Montant
Antigène Spécifique Prostatique	400	536,00
PSA TOTAL	250	335,00

Nombre B	650
Prélèvement	0
Total	650

Arrêtée la présente facture à la somme de Six Cent Cinquante Dirhams ***

LABORATOIRE EL AMAL
DE BIOLOGIE MEDICALE
L'Angle Bd. El Fida Bd. Abdellah Senh
CASABLANCA
Tél: 05 22 82 87 14/21



مختبر الأمل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE EL AMAL DE BIOLOGIE MEDICALE

Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - F.I.V - Allergologie

الدكتورة زهرة بنعزوز
طبيبة إحيائية

Docteur Z. BENAZZOUZ
Médecin Biologiste



Casablanca, le 27/05/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 250522-963 Pvt du: 25/05/2022 8:19
CIN : b228082 N° passeport:
Nom : Mr DAHMANI Ahmed
Demandé par Dr : AMAR ISAAC JACQUES

Page : 1/1

MARQUEURS SERIQUES

Antigène Spécifique Prostatique

Technique : (Tech: ELFA Mini-Vidas Biomerieux)

PSA TOTALE : 2,61 ng/ml 14,65 (12/01/22)

Antigène prostatique spécifique
(Technique: ELFA Mini-Vidas Biomerieux)

Valeur usuelles en ng/ml

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

PSA Libre : 0,98 ng/ml

Rapport PSA Libre/ PSA Total : 0,38

Le dosage de la PSA Libre n'a d'intérêt que lorsque la concentration du PSA total est comprise entre 4 et 10 µg/l.
Dans cette situation, un rapport PSA Libre / PSA total supérieur à 18% est en faveur d'une hypertrophie bénigne de la prostate.

<0.10 0.10-0.15 0.15-0.25 > 0.25

	<0.10	0.10-0.15	0.15-0.25	> 0.25
Homme sain	9%	15%	45%	31%
Hypertrophie bénigne	10%	15%	40%	35%
Adénocarcinome	38%	26%	25%	11%

LABORATOIRE EL AMAL
DE BIOLOGIE MEDICALE

Nous vous remercions de votre confiance

1, Angle Bd El Fida Bd. Abdellah SENHAJI
CASABLANCA

05 22 82 87 14/25

1, زاوية شارع الفداء - شارع عبد الله الصنهاجي، حي الأمل 3 الطابق الأول - الدار البيضاء - المحمول : 0662 12 42 28 - الهاتف : 0522 82 87 14/25

1, Angle Bd EL FIDA - Bd Abdellah SENHAJI - Hay El Amal 3, 1^{er} étage - Casablanca - GSM : 0662 12 42 28 - Tél.: 0522 82 87 14/25

Centre covid : 06 67 04 47 04 / Tél. : 05 22 81 49 59 - E-mail : laboratoireelamal@yahoo.fr

Patente : 36727171 - IF : 44125570 - CNSS : 6859823 - ICE: 00167909800

Dr Z. BENAZZOUZ
Médecin Biologiste