

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 454 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ABALI Nahuel

Date de naissance : 1943

Adresse : 127 Rue Abou WAKIL KHALIF Res SOKKAT Bourgogne CASA

Tél. : 0665716884 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Ilyas Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Grandi
et Yacoub El Mansour, Imme. E - 3ème Etage
Tél. 022.39.10.50 - Fax : 022.39.10.51

Cachet du médecin : Dr. Ilyas Amine BOUAB

Date de consultation : 04/10/2022 Nom et prénom du malade : ABALI Nahuel Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affektiv Herzkrank

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 : 04.10.2022

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
04 05 06 07 08 MAI 2022	64	0	300000	<i>Dr. Anne BOUAB</i> <i>Chirurgien Urologue</i> <i>Hôpital de la Paix, Algérie</i> <i>Dr. Anne BOUAB</i> <i>Chirurgien Urologue</i> <i>Hôpital de la Paix, Algérie</i>
	100	0	0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>ARMACIE MEHDI BEN BARKA Ay.Mehdi Ben Barka Rue Abdellah El Hadjadj N° 3 Tel: 0522 96 15 99 - Casablanca</p>	10/05/2022	142,70

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA Hicham OUAZZANI TOUHAMI Biologiste 94 , Bd. Zerkjouni - Casablanca 05 22 27 26 - Fax : 05 22 27 49 13	04.05.22	B 150	201.

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">H</td> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">B</td> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">G</td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	35533411	11433553															
G																	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

CHIRURGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلى

و المسالك البولية والختالية

خريج كلية الطب

سان أنطوان (باريس VI)

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص والجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلى

PPV (DH) :

, le 10/05/2022 الدار البيضاء، في:

N° ABALI 900

v 34,70

34,70

①

S - CONT 3 my AS

PHARMACIE MEHDI BEN BARKA
Av. Mehdi Ben Barka.
Rue Abdellah El Hadjoui N° 3
Tel: 0522 95 15 99 - Casablanca

3 plq pdr 15g

Epyca 20 my AS

108,00

UT : 5862
UT. AV : 12-24
P.P.V : 108 DH 00

③

PHARMACIE MEHDI BEN BARKA
Av. Mehdi Ben Barka.
Rue Abdellah El Hadjoui N° 3
Tel: 0522 95 15 99 - Casablanca

VEGA 5 my

PHARMACIE MEHDI BEN BARKA
Av. Mehdi Ben Barka.
Rue Abdellah El Hadjoui N° 3
Tel: 0522 95 15 99 - Casablanca

142,70

MEHDI BEN BARKA
Av. Mehdi Ben Barka N° 3
Rue Abdellah El Hadjoui
Casablanca
Tel: 0522 95 15 99 - Casablanca

PHARMACIE
AV. Mehdi
Rue Abdellah
Tel: 0522 95 15

Dr. Med Amine BOUAB
Chirurgien urologue
Résidante au Palais d'Amphithéâtre à Ghardaïa
et Yasmine El Mansour Immeuble N° 12
Tel: 05 22 89 10 50 - Casablanca 06 63 72 39 30

CHIRURGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلى
و المسالك البولية و التناسلية
خريج كلية الطب
سان انطوان (باريس VI)

طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات باريس

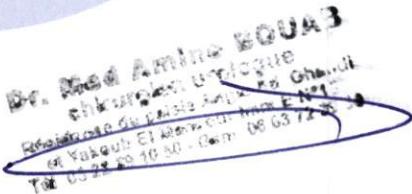
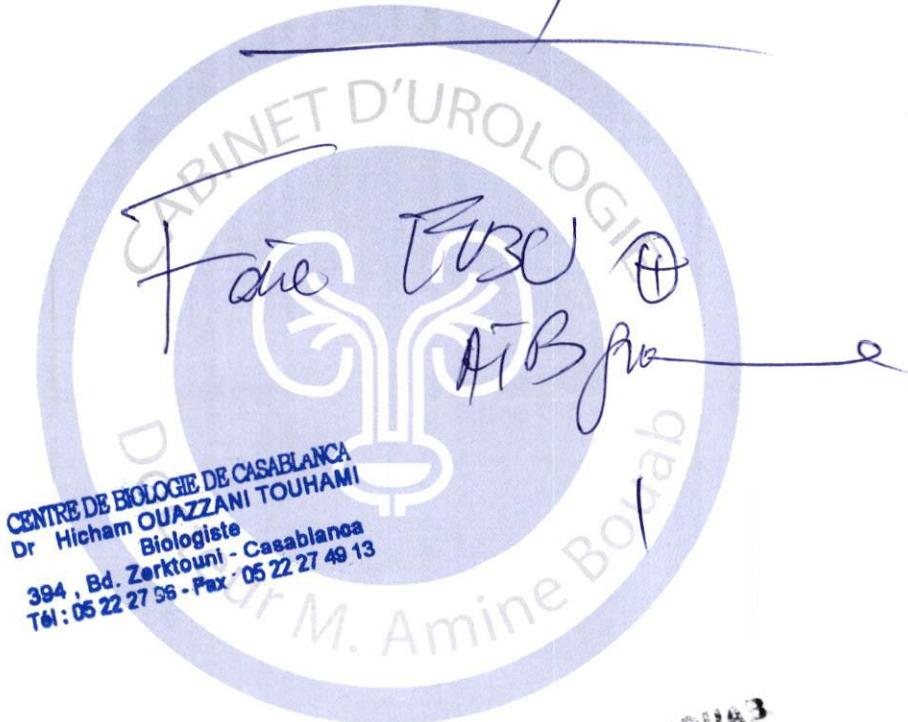
الكشف بالصدري

الشخص و الجراحة بالاليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلى

Casablanca, le 01/05/2012 الدار البيضاء، في:

M. Bouab J.



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 220500229

Casablanca le 04–05–2022

Mr ABALI Mohamed

Date de l'examen : 04–05–2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0242	Antibiogramme	B60
0241	Cytologie, culture, identification	B90

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 201.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent un dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394 , Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 98 - Fax : 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 04-05-2022

Mr ABALI Mohamed

Réf dossier: 22050055

Prélevé le : 04-05-2022 à 10:59

Édité le : 05-05-2022

Page N° : 1 /

Valeurs références

Antécédents

BACTERIOLOGIE

Examen cytobactériologique des Urines (ECBU)

Recueil :	Au laboratoire.
Aspect :	Limpide

Recherche biochimique:

pH:	8.0	(5.0-6.5)
Glucose:	Négative	
Albumine:	Négative	

Examen cytologique

Leucocytes :	640 000 /ml	(<10 000)	320 000
Hématies :	<1 000 /ml	(<1 000)	7 000
Cellules épithéliales :	Quelques		
Cristaux:	Absence		
Cylindres :	Absence		
Eléments fongiques :	Absence de Trichomonas ou de Levures		
Examen direct :	Pas vu de germes		

Examen bactériologique

Cultures :	Cultures stériles
------------	-------------------

Conclusion:	Leucocyturie sans germes.
-------------	---------------------------

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni Casablanca
Tél : 05 22 27 48 96 Fax : 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani