

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0011485

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 831 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL HADDAD M. M.

Date de naissance : 1935

Adresse : 27 Jari N°9 Tabriquet Salé

Tél. : 0666440693 Total des frais engagés : 1217,04 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Karim LAHBABI
Chirurgien Urologue
6, Avenue Prince
Moulay Abdellah - Rabat
Tél : 05 37 73 80 65
Gsm : 06 61 15 61 03
INP : 10 10 88 540

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/8/2022

Nom et prénom du malade : EL HADDAD Mohamed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Sur ALD chronique

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) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Règlement des Actes
18/08/22			300 \$	Dr Karim ALBABI Chirurgien Dents 6, Avenue Prince Moulay Abdellah - Rabat Tél : 05 37 73 80 65 Gsm : 06 61 15 81 03 06 61 10 88 540

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

04/08/22

490,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

01.08.22

0300

427,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ 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

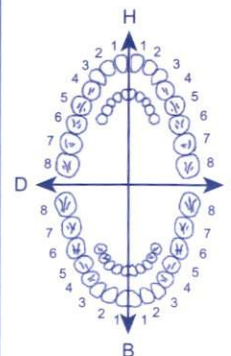
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

[Création, remont, adjonction]

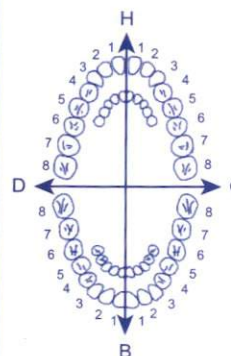
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Karim LAHBABI

Spécialiste en Chirurgie Urologique

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Grenoble (France)

Diplômé en Endo-Urologie et Lithotritie
extracorporelle de la Faculté de Paris

Ancien Attaché au CHU de Grenoble

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور كريم الحبابي

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية

خريج كلية الطب بكرونويل (فرنسا)
حاصل على دبلوم الفحص الداخلي والجراحة
عبر المنظار و تفتيت الحصى من كلية باريس
ملحق سابقا بالمستشفى الجامعي بكرونويل
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Rabat, le

1/8/2021

الرباط . في

M- Pr HADDAD

Mohamed

- PSA Sapu toto
dans 6 mois

Laboratoire Al Khawarizmi
D'Analyses Médicales
Dr. Soumya Nejjar
21, Av Lalla Asma Résidence Doukkali
Ibnouquet - Salé - Tél. : 05.37.85.57.17

Dr Karim LAHBABI
Chirurgien Urologue
6, Avenue Prince
Moulay Abdallah - Rabat
Tél : 05 37 73 80 65
Gsm : 06 61 15 81 03
INP : 30 10 88 540

Dr. Karim LAHBABI

Spécialiste en Chirurgie Urologique

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Grenoble (France)

Diplômé en Endo-Urologie et Lithotritie
extracorporelle de la Faculté de Paris

Ancien Attaché au CHU de Grenoble

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور كريم الحبابي

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية

خريج كلية الطب بكرونوبل (فرنسا)
حاصل على دبلوم الفحص الداخلي والجراحة
عبر المنظار وفتيت الحصى من كلية باريس
ملحق سابقاً بالمستشفى الجامعي بكرونوبل
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Rabat, le..... في الرباط،

04 AOUT 2022

M. EL HADDAD

Mohamed

4900

- RECTIS 5y

1cp /
J

(Accord Medecin Urologue
nécessaire)

T= 490100

Pharmacie AL MOUHAJJA
Av. El Mehdi Ben Toumouet
Sale - Tél.: 037 86 09 68

LOT 222028
EXP 02/24
PPV 490DHUC

Dr Karim LAHBABI
Chirurgien Urologue
6, Avenue Prince Moulay Abdellah - Rabat
Tél : 05. 37. 73. 80. 65 - Urgence : 06. 61. 15. 81. 03

6, Avenue prince Moulay Abdellah (en face de Mac Donald's) - Rabat

Tél : 05. 37. 73. 80. 65 - Urgence : 06. 61. 15. 81. 03

6, شارع الأمير مولاي عبد الله (مقابل ماك دونالد) - الرباط

الهاتف : 05. 37. 73. 80. 65 - 06. 61. 15. 81. 03

LABORATOIRE AL KHAWARIZMI D'ANALYSES MEDICALES

21.Av. Lalla Asma, Résidence Doukkali - Tabriquet - Salé

Tel: 05 37.85.57.17 - Fax : 05.37.85.67.22

IGR : 36512130
PATENTE : 29005907

CNSS : 2467935
I.F:36512130

ICE : 001639828000003
I.N.P : 103000964

22208011016

Facture N° :

22208011016

Edité le : 01/08/2022

Médecin :

LAHBABI

Organisme :

Pour :

Mohamed

EL HADDAD

FACTURE

Lbellé analyse	Description
ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE 300	
'''	
Le nombre de B 300.00 B + Prelevement	
Montant total du dossier 427.00 Dh	

Cachet du laboratoire :

Laboratoire Al Khawarizmi
D'Analyses Médicales
Dr. Soumiya Nejjar
21, Av Lalla Asma Résidence Doukkali
Tabriquet - Salé - Tél. : 05.37.85.57.17

LABORATOIRE AL KHAWARIZMI D'ANALYSES MEDICALES

Dr NEJJAR.S

SPECIALISTE EN :

Medecin Biologiste

BIOCHIMIE-BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-HEMATOLOGIE
IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE-PARASITOLOGIE

Enregistré le : 01/08/2022, à 09:45

Dossier N° : 2220801-1016

Editer le : 01/08/2022

Mr EL HADDAD Mohamed

Date de naissance : 01/01/1935

Dr LAHBABI

MARQUEURS ANTIGENIQUES

ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE

P.S.A total _____

2.18 ng/ml

(VR: < à 4.00)

31/01/2022 : 3.08

(Chimiluminescence)

Pour des valeurs de PSA total entre 4-10 ng/ml

il est recommandé de demander le rapport PSA libre/PSA total qui permet de faire

la part entre hyperthrophie benigne et tumorale

Laboratoire Al Khawarizmi
D'Analyses Médicales
Dr. Soumiya Nejjar
21, Av Lalla Aïcha Zerkane Doukkali
Tabriquet - Sale - Tel : 05.37.85.57.17

Fin