

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-554621

126761

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3682

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : SKALLI FETAKH

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : 30/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Bachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
3 Rue 10 Casablanca	30/10/22	544.00
30/10/22	30/10/22	500.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22.07.2015	100% 150% 200%	100,60

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

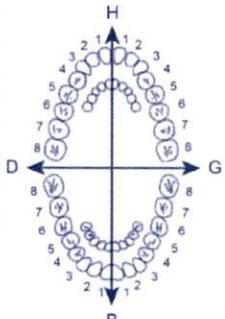
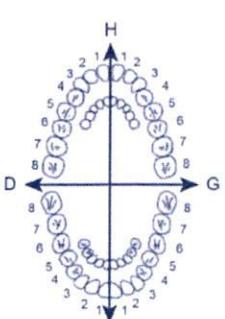
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]												
				Coefficient des travaux [ ]												
				Montants des soins [ ]												
				Début d'exécution [ ]												
				Fin d'exécution [ ]												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux [ ]												
	<p>H</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table> <p>G</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Montants des soins [ ]
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Date du devis [ ]												
				Date de l'exécution [ ]												



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 22 juillet 2022

Monsieur SKALLI FETTACHI KHALID

FACTURE N°	169729	
Analyses :		
Cytobactériologie des urines	B   90	Total : B 90
TOTAL DOSSIER		120,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Vingt Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES

Page : 1/1

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 22/07/22

Prélèvement effectué à 11:29

Edition du : 23/07/22

Monsieur SKALLI FETTACHI KHALID

Docteur KARIM BENSOUDA

Réf. : 22G948

Compte Rendu d'Analyses

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN DIRECT

17/07/20

Aspect des urines -----:	Clair.			
Leucocytes ----- :	<1000 /ml	< 10000	<1000	
Hématies ----- :	<1000 /ml	< 1000	<1000	
Cellules épithéliales ----- :	Absence.			
Cristaux ----- :	Absence.			
Cylindres ----- :	Absence.			
Germes ----- :	Rares.			

CULTURE

Numération des germes ----- : 0

Culture sur milieux usuels -----: Stérile.

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347

CABINET DE CHIRURGIE  
UROLOGIQUE ET ANDROLOGIE



Docteur Bensouda Karim

Chirurgien Urologue  
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina  
de Rabat

عيادة جراحة الكلى و المسالك البولية  
والتناسلية والضعف الجنسي

الدكتور بنسودة كريم

اختصاصي في جراحة المسالك البولية  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا  
الرباط

Casablanca le ..... 30.04.2022

الدار البيضاء في

ANALYSE

Nom : Mr Skalli Fethachi Khafid Age :

Dok HBP.

\* EUBM

LABORATOIRE ANALYSES  
MÉDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20450 - Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

Dr. BENSOUDA Karim  
Chirurgien Urologue  
52, Bd Zerkouni 4ème Etage N° 31  
Casablanca - Tel.: 0522 22 61 75

Tél : 05 22 22 61 75

Urgence : 0661 207 177

Gmail : urologuebensouda@gmail.com

52, Bd Zerkouni - 4<sup>ème</sup> étage - N° 31  
Imm Espace Erreda (en face marché aux fleurs)  
(au dessus d'attijary Wafabank)  
Casablanca



Docteur Bensouda Karim

Chirurgien Urologue  
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina  
de Rabat

الدكتور بنسودة كريم

اختصاصي في جراحة المسالك البولية  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا  
الرباط

Casablanca le .....

30.04.2022

الدار البيضاء في

ORDONNANCE

Nom : M. Skalli Fettachli Khalil Age : .....

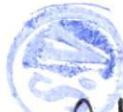
1) Normia - P



250. درهم  
x3 750 درهم



2) Tamsulosin 0.4 mg.  
x6 2.4 mg  
+ 3 7.2 mg



Tél : 05 22 22 61 75

Urgence : 0661 267 177

Gmail : urologuebensouda@gmail.com

52, Bd Zerkoumi - 4<sup>th</sup> floor - N° 31  
Imm Espace Erreda (en face marché aux fleurs)  
(au dessus d'attijary Wafabank)  
Casablanca

Dr. BENSOUDA Karim  
Chirurgien Urologue  
Zerkoumi - Tel: 0522 22 61 75  
Casablanca

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V:98DH00  
LOT :21E002  
PER.:03 2023  
6 118000 062257

LOT: 530007  
EXP: 09/2024  
PPC:250.00 Dhs

LOT: 530007  
EXP: 09/2024  
PPC:250.00 Dhs

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V:98DH00  
LOT :21E002  
PER.:03 2023  
6 118000 062257

LOT: 530007  
EXP: 09/2024  
PPC:250.00 Dhs

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V:98DH00  
LOT :21E003  
PER.:03 2023  
6 118000 062257