

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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° W21-704119

127801

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <b>SANT(5145)</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>BENABDALAH JAMAL</b>			
Date de naissance : <b>25 04 1962</b>			
Adresse : <b>H212 LOT ELOUAFI DERWA</b>			
Tél. : <b>0691510773</b> Total des frais engagés : <b>1022,30</b> Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<b>DR. EL MRINI MOHAMED CHIRURGIEN UROLOGUE 76, Bd. Abdelmoumen 3ème Etage Casablanca Tel: 0622 25 36 56 - 0666 61 87 35 76</b>	
Date de consultation : <b>29/03/2021</b>	
Nom et prénom du malade : <b>BEN ABDALAH JAMAL</b> Age : <b>60</b>	
Lien de parenté : <b>Lui-même</b>	
<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <b>Alcool abusif</b>	
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 : CACA** Le : **29/03/2021**  
**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
29 AOUT 2022	G		#300 DH	INP : 2253656 - Casablanca 3ème Etage Dr. EL MRINI MOHAMED CHIRURGIEN UROLOGUE 76, Av Abdellah Boumendjel 07 35 23
25/08/22	G			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Remparts Casablanca Tél: 0522 20 05 05	27/08/22	292,30

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAIZI MOHAMED Biologiste 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 0522 28 08 - 0522 29 64 86	25/08/22	B300	430,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

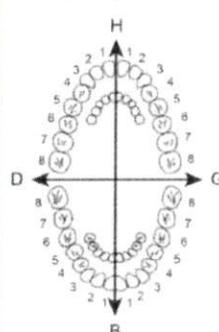
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	T V	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

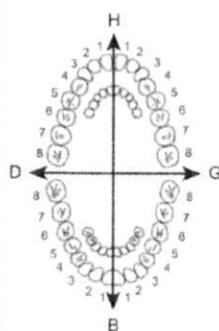
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### 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 :
				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
	H 25633412 21433552 00000000 00000000 D 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

# Professeur EL MRINI M

## Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية  
عضو الجمعية العالمية لجراحة  
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le ٢٤/٠٨/٢٠١٢

M BENABDALLAH

JANAL

P/S



Dr. EL MRINI MOHAMED  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
76, Bd. Abdelmoumen 3ème Etage  
Casablanca  
Télé: 05 22 25 36 36 - 05 22 88 80

76 شارع عبد المؤمن الطابق الثالث الدار البيضاء ■

Tél.: 05 22 25 36 36 - Fax : 05 22 25 88 80

Tél.: 06 06 99 39 20

E-mail : melmrini@hotmail.com

76

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 25 août 2022 Monsieur BEN ABDALLAH JAMAL

FACTURE N°	347512
Analyses :	
Marqueurs : PSA Totale -----	B   300   Total : B 300
Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	430,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI MOHAMED  
Biologiste  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
0522 27 28 08 - 0522 29 64 86

15:17

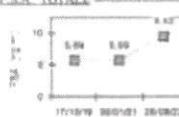
4G 76%

←

BEN ABDALLAH JA...



100

	<p style="text-align: center;"><b>مختبر التازي للتحاليل الطبية</b>  <b>LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES</b></p>	<small>RF 03-00 0001-2009</small> <small>www.maliquit.com</small>
<b>TAZI MOHAMED</b>	<b>TAZI KARIM</b>	
<b>PHARMACIENS BIODIGESTIFS - DIPLOMÉS D'ÉTUDES SPÉCIALES DE BIOCHIMIE, PATHOLOGIE, HÉMATOLOGIE, BACTÉRIologie, ET VIROLOGIE</b>		
<b>Monsieur BEN ABDALLAH JAMAL</b>		
<b>Ref. : 228771</b>		
<b>Examen du 25/08/22 - Validé le 25/08/22</b>		
<b>ANALYSES</b>	<b>RÉSULTATS</b>	<b>UNITS</b>
<b>NORMALES</b>	<b>ANTICIPE</b>	
<b>MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)</b>		
<b>P.S.A. TOTALE</b> _____ 9,430 ng/ml <span style="float: right;">x 4</span>		
		
Dates d'échantillonnage		
		
<small>TELE: 03 20 77 26 76 - 03 20 77 24 99 - 03 20 47 05 79 - Tfax: 03 20 23 33 98          TF: 03 20 47 05 79 - REQUISIT: PC - IMP: L13 - REC: L14 - REF: L15 - TEL: 03 20 23 33 98 - E-mail: info@maliquit.com</small>		



# Professeur EL MRINI M

## Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

أستاذ في جراحة الكلية والمسالك البولية  
عضو الجمعية العالمية لجراحة  
الكلية والمسالك البولية

Casablanca, le ..... 29 AOUT 2022

M BENABDALLAH

JARAL



1/ TERAZOSINE 25 mg 1cp / le bouch 1m  
2/ NORMA P 250mg 1cp / 1m  
250dh  
232,30 dh

LAMRANI MERYEM  
Pharmacie des Familles Angle Rues  
de Normandie et Imam Tabarani  
Casablanca - Tél. 0522.25.05.60

Dr. EL MRINI MOHAMED  
CHIRURGEN UROLOGUE  
76 Bd. abdelmoumen 3ème étage  
Casablanca - Code postal 10100  
Tél. 0522.25.36.36 - Fax : 0522.25.88.80