

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 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° W21-684096

13362



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

343

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ARIF MOHAMED

Date de naissance :

01/01/40

Adresse :

157, Rue MIMOSAS - HAY ERA AHA
CASABLANCA -

Tél. :

0663254631

Total des frais engagés :

11.77,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nied Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Charni
et Yacoub El Mansour, Imm. E - 3ème Etage
Tél. : 02 39.10.50 Fax : 02 22 22 20 10

Date de consultation :

05 SEP. 2022

Nom et prénom du malade :

ARIF Mohamed

Age:

1960

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Appareil Digestif

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 : 05 / 09 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
05 SEP. 2022	h2	2000		INP 05/09/2022 Dr Amine BOUAFI Chirurgien Urologue 100, Bd. du Palais, 3ème Et. Télé: 023 39.10.11

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CEFAOUI MAMMERI Al Oukhouane - Beau tel 05 22 10 10 50	05/09/2022	750,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI MOHAMED Biologiste d'Algier - Casablanca Tél. 02 29 64 86	16/8/92	B3.22 1/1/11 2/11	622,30

AUXILIAIRES MEDICAUX

18/03/2017
réf:0327

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

VOLET ADHERENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M. Amine BOUAB

CHIRURGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

éso-prostatique

et interventionnelle
relle

LOT: 530007

EXP: 09/2024

PPC: 250.00 Dhs

ablanca, le 05/09/2022 الدار البيضاء، في:

LOT: 530007

EXP: 09/2024

PPC: 250.00 Dhs

Complément alimentaire

LOT: 530007

EXP: 09/2024

PPC: 250.00 Dhs

250,00

× 3

750,00

Normal - P

Agx 2/5

5

pot

لـ

Dr. Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Résidences du Palais
1, Rue Al Oukhouane
Casablanca 10500
Tél: 05 22 39 59 75
Fax: 05 22 39 59 76
E-mail: drbouab.uro@gmail.com

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour
Entrée par rue Yasmine, Imm. E, 3^{ème} étage - Casablanca

Tél.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 • Mobile : 06 63 72 39 30 • E-mail : drbouab.uro@gmail.com

الدكتور محمد أمين بواب

جراح اختصاصي في أمراض الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب

سان انطوان (باريس VI)

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالاليات البصرية للمسالك البولية

تفويت حصى الكلى

ablanca, le 05/09/2022 الدار البيضاء، في:

M¹ AMF M²



Dr. Med Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Résidences du Palais Angle Bd. Ghandi
1, Rue Al Oukhouane, Imm. E, 3^{ème} étage
Casablanca 10500
Tél: 05 22 39 59 75
Fax: 05 22 39 59 76
E-mail: drbouab.uro@gmail.com

إقامة القصر. زاوية شارع غاندي. و شارع يعقوب المنصور
الدخول: زنقة ياسمين. عمارة E. الطابق الثالث. الدار البيضاء

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 اخصاصي في امراض الكلى
و المسالك البولية و الغدد التناسلية

خريج كلية الطب

سان انطوان (باريس VI)

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

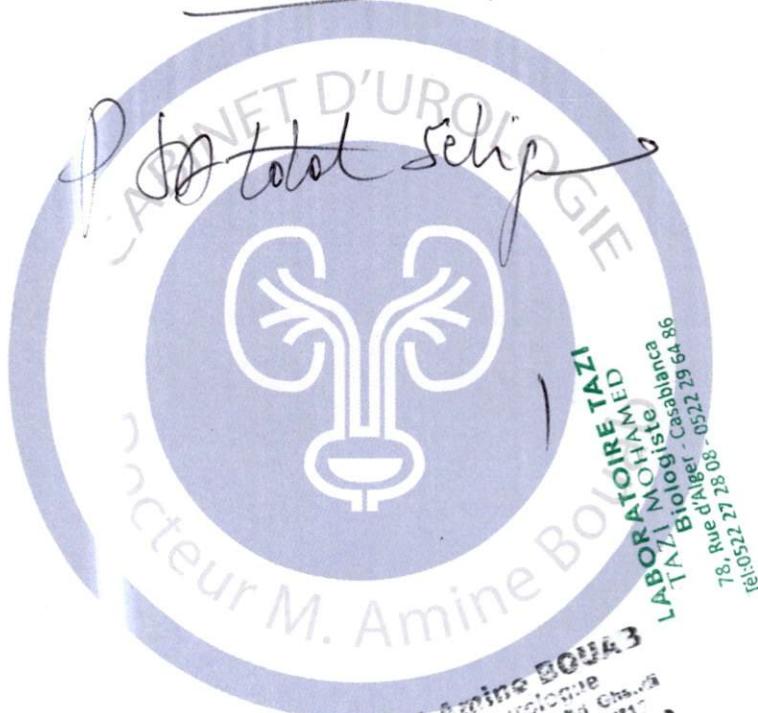
الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالاليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلى

Casablanca, le 16/8/2022 الدار البيضاء، في:

M. AMINE BOUAB



Dr. M. Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Résidence du Palais - Avenue Yacoub El Mansour
et Yasmine, Imm. E, 3^{ème} étage - Casablanca
Tél: 05 22 39 10 50 - 05 22 27 28 08

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 16 août 2022

Monsieur ARIF MOHAMED

FACTURE N°	347232
------------	--------

Analyses :

Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	Total : B 300
------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	427,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

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



مختبر تازى للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOHAMED AMINE BOUAB
Angle Boulevard Ghandi et Yacoub El Mansour
Résidences Du Palais, Imm E, 3ème étage
CASABLANCA
Examen du 16/08/22 - Edité le 16/08/22

Monsieur ARIF MOHAMED

Réf. : 22H491

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

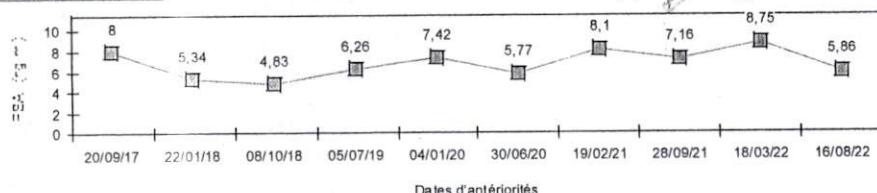
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

18/03/2022

P.S.A. TOTALE ----- 5,860 ng/ml < 4 8,750



TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86