

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.



JAMAL EDDINE Mohamed

092-

659176

138479



n de Maladie

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 0836 Société : D.A.M.		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : JAMAL EDDINE DOHABED		
Date de naissance : 01/01/1943		
Adresse : H9 - RUE MY IDRIN EL AZHAR - BERRICHIS		
Tél. : 06 41 44 46 65	Total des frais engagés : 580,00 DHS Dhs	

Autorisation CNIDP N° : A-A-245/2019	Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin : Dr. MEZZANE ANAS Chirurgien Urologue Clinique la Source - Casablanca Tel. : 05 22 20 44 40	
Date de consultation : 01/01/2022	
Nom et prénom du malade : SA MATEEDINE Medr. Age:	
Lien de parenté : Sœur	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : affection urinaire	
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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 07/11/2022

I. 10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04.11.22		250,00
	08.11.22		300,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																																												
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.																																												
<p>SOINS DENTAIRES</p>	<p>Dents Traitées</p> <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											<p>Nature des Soins</p> <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											<p>Coefficient</p> <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>											INP : <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																								
				MONTANTS DES SOINS <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																								
				DEBUT D'EXECUTION <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																								
				FIN D'EXECUTION <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																								
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES																																												
<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433562</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433562	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553																												
H	25533412	21433562																																										
D	00000000	00000000																																										
B	00000000	00000000																																										
G	35533411	11433553																																										
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>																																												
<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1"><tr><td></td></tr></table></p>																																												
<p>MONTANTS DES SOINS <table border="1"><tr><td></td></tr></table></p>																																												
<p>DATE DU DEVIS <table border="1"><tr><td></td></tr></table></p>																																												
<p>DATE DE L'EXECUTION <table border="1"><tr><td></td></tr></table></p>																																												

CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

Docteur Meziane El Mahdi
 Docteur Meziane Mustapha
 Docteur Meziane Anas
 Docteur Meziane Amine

CHIRURGIENS UROLOGUES



مصحة الماء

الدكتور مزيان المهدى
 الدكتور مزيان مصطفى
 الدكتور مزيان أناس
 الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التنااسلية

ORDONNANCE

09/05/2022

Casablanca, le :

Mr. JAMELEDDINE Mohamed

جراحة المسالك البولية التنااسلية

UROLOGIE

ENDO-UROLOGIE العلاج المنظاري
 LITHOTRITIE تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES

SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTripsIE

EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

PSA (dans 6 mois)
 Créatinine

Dr. MEZIANE Amine
Chirurgien Urologue
 Clinique La Source - Casa
 Tel. 05 22 20 14 42

Dr. SEKKAT Med
 Dr. Meziane II N° 12 Bermejda
 Laboratoires Médicales
 Services Médecins

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biogiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Moqawama, à coté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 2022-10696

Patient : Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Edité le : 08/11/2022

Date prélèvement : 07/11/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Antigène spécifique de la prostate	300	300,00
Total B	300	300,00
APB	1,0	0,00
Total de Remise effectuée		50,00
Total		250,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent cinquante dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr SEKKAT Med
Lot EL Yousser II N° 12 Berrechid

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à coté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 2022-10697

Patient : Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Édité le : 08/11/2022

Date prélèvement : 08/11/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Créatinine	30	30,00
Total B	30	30,00
APB	1,0	0,00
Total		30,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trente dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL YOUSSEF II, N° 12 Berrechid



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

▷:Xt.Θ.Ο ΘΕΤΕ.Ε ΙΣΤ.Λ.ΗΣΗ.ΕΕΣΘΘΣΣ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 07/11/2022

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Edition du : 07/11/2022

Né(e) le :01/01/1943

Dossier N° : 10A05662096



C₂JN : W16543

PASSEPORT :

Page : 1/1

MARQUEURS TUMORAUX (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Antigène spécifique de la prostate

Technique : Chamiluminescence (ACCESS II)

PSA totale : 23,21 ng/ml

0,72 (04/05/22)
0,43 (28/10/21)
0,17 (29/04/21)~~~

Interprétation :

Age:

≤ 40 : $\leq 1.4 \text{ ng/ml}$

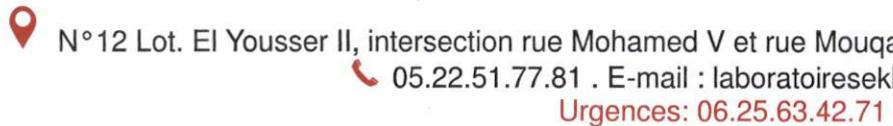
40 = 50 : < 2.0 ng/ml

50 - 60 : < 3.1 ng/ml

60 - 70 : $\leq 4.1 \text{ ng/ml}$

≥ 70 : $< 4.1 \text{ ng/ml}$

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
CAT Med
DI
Lot LE Yousser N°12 Berrechid





LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

«Хътът на Европа и Съюзът на Европейските народи».

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Médecin Biologiste

Dr. Mohamed SEKKAT

Médecin Biologiste

Pvt du: 08/11/2022

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Edition du : 08/11/2022

Né(e) le :01/01/1943

Dossier N° : 10A05662092



C.I.N : W16543

PASSEPORT :



Page : 1 / 1

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Créatinine : **15,70** mg/L
 (Technique : Enzymatique) **139** µmol/L

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT, Med
Lot LE Youssef H N°12 Berrechid



N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à coté de BMCE bank, BERRCHID



 05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71