

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### tions 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.

### Biologie et Biologie :

Une 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 :

La facture du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Education :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de séductions.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Prothèse :

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.

Le 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

clamation	: contact@mupras.com
prise en charge	: pec@mupras.com
adhésion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	0513	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	LAAFOURA Mohamed
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	0661 3119 00	Total des frais engagés :	1496,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	21/11/2022	Nom et prénom du malade :	LAAFOURA Mohamed
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	Age:
Nature de la maladie :	210	<input type="checkbox"/> Enfant	
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 : 21/11/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES					
des es	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
11-11-2022			10000	IN 1364713	
11-12-2022			50	DR 1364713	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Chet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture			
<b>PHARMACIE DES URGENCES Mourra RONDA Hay El Ousra - Al Inara Casablanca</b>	1.12.22	816			
ANALYSES - RADIOPHARIES					
Chet et signature du docteur et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
<i>S</i>	21/11/2022	33202 0.01 33202	482,00	825	
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Chet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.				
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>				
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>				
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H			
	25533412   21433552			
	00000000   00000000			
	D   G			
	00000000   00000000			
	35533411   11433553			
	B			
	<b>[Création, remont, adjonction]</b>			
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
DATE DU DEVIS <input type="text"/>				
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>				

# Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis ( France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية  
والمسالك البولية - العقم الجنسي  
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية و المسالك البولية

خريج كلية الطب بنينس ( فرنسا )

Casablanca, Le:

01/12/22

L AAFOURA

272,00 x 3



0. AYOD7250

الدواء  
PHARMACIE DES URGENCES  
Mouha RONDA  
Hay El Ousra - Al Inara  
Al Chock - Casablanca  
Tel: 0522217241

10/1

T = 816,00

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 272,00 DH  
ID: 649157  
6 118001 141654

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 272,00 DH  
ID: 649157  
6 118001 141654

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 272,00 DH  
ID: 648347  
6 118001 141654

Dr. KHALID TOUABI  
Rue Prince My Abdellah - Casablanca  
Tél.: 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30 : Email : urotk@yahoo.fr  
Fax : 05 22.27.59.43

زنقة الأمير مولاي عبد الله ( فوق ياق زوشي ) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah ( au dessus de Yves Rocher ) - Casablanca

البريد الإلكتروني : البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr

الهاتف : Tél.: 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30 : Email : urotk@yahoo.fr

fax : 05 22.27.59.43



# مختبر التحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS  
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie  
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI

Facture n° 2KUI1620 D.H Assurance Qualité Paris V

CASABLANCA LE : 21/11/2022

Analyses effectuées le: 21/11/2022

Pour.....: Mr. LAAFOURA MOHAMED

Sur prescription du: Dr TOUABI KHALID

Code.....: 2HG6398



0 93000 223

Organisme.....: RAM

### Bilan:

PSA

Cotation : (B 300 )

**Montant Net :** 430.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**QUATRE CENT TREnte Dhs 00 Cts**





# مختبر التحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS

Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie

Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI

D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 21/11/2022

Prélèvement reçu à: 09:16



Edition du : 21/11/2022

Mr. LAAFOURA MOHAMED

Code Patient 2HG6398 Réf.: 211210089

Médecin: Dr. TOUABI KHALID

### MARQUEURS TUMORAUX

Analyses

Résultats      Unités

Normes

Antécédents

P.S.A. (Prostatic Spécific Antigène) ... : 4.87 ng/ml 0 a 4 3.45ng/m

