

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.



Déclaration de Maladie

M22-0025451

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4517 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : YAHIA KHALID
 Date de naissance : 29/06/62
 Adresse : 2 RUE AIT MELLOUL AVENUE ZERHOUN
 Tél. : 0661197536 Total des frais engagés : # 1297,80 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. GUERRAOUI Jawad
 Spécialiste en Cardiologie et
 Maladies Vasculaires
 INPE : 101088369
 Tél : 06 61 16 17 94
 Date de consultation : 29/09/2022
 Nom et prénom du malade : YAHIA KHALID Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie : HTA
 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 : RABAT

Le : 25/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Angle 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

RELEVÉ 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
29/09/22	G		GR	Dr. GUERRAUI Jawad Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires INPE : 101068369 Tél : 06 61 16 17 94

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Benjelloun Dr. BENJELLOUN SONIA 3, Av Zerktouni Souissi-Rabat Tél : 05 37 63 68 64 INPE : 102015153	29/09/2022	508,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/11/2022	570	103062048

AUXILIAIRES MEDICAUX

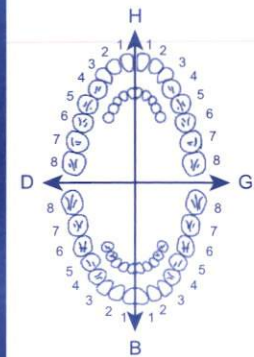
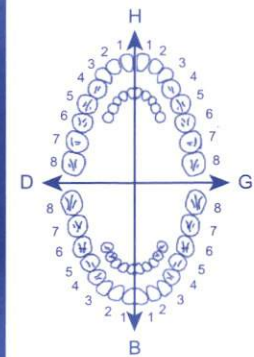
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</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>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PPV:84DH80
PER:09/25
LOT:L3098-1

Rabat, le 29.09.2022

Docteur

M. YAHIA Khalid

6x $\frac{6 \times 84,80}{508,80}$

Prépar 50 :

1 - 0 -

06 min

T = 508,80

PPV:84DH80
PER:05/25
LOT:L1787

PPV:84DH80
PER:05/25
LOT:L1787

PPV:84DH80
PER:09/25
LOT:L3097

Pharmacie Benjelloun
Dr. BENJELLOUN SONIA
3, Av Zerkoun Sissi-Rab
Tél: 05 37 63 68 64
INPE: 102015153

Dr. GUERRAOUI Jawad
Spécialiste en Cardiologie et
Maladies Vasculaires
INPE: 101068369
Tél: 06 61 16 17 94

PPV:84DH80
PER:07/25
LOT:L2333

PPV:84DH80
PER:09/25
LOT:L3098-1



Rabat, le 29.09.22

Docteur

Mr. Yahia Khalid :

* Urin (hick)

* Ch T BDL
VCL
TG

* PSA

* Proctomie Recherche





مختبر التحليلات الطبية متنوع الاختصاصات بئر قاسم

LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

Dr . IRAQUI Houssaini Ali

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Louvain (UCL)
- Ex Assistant de L'Hopital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hopital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسيني علي

- صيدلي - إحيائي
- خريج الجامعة الكاثوليكية لولفان

Rabat le vendredi 11 novembre 2 Monsieur YAHYA KHALID

FACTURE N° 43022

Analyses :

Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Protéines urinaires (Recherche) -----	B	20	
PSA totale -----	B	300	Total : B 570

Prélèvements :

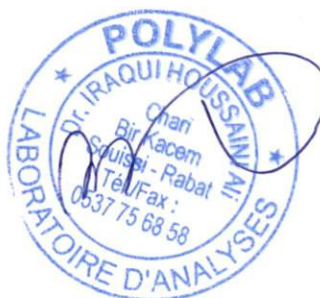
Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

788,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Quatre vingt Huit Dirhams et Quatre vingt Centimes





مختبر التحليلات الطبية متنوع الاختصاصات بئر قاسم

LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

Dr . IRAQUI Houssaini Ali

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Louvain (UCL)
- Ex Assistant de L'Hopital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hopital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسيني علي

- صيدلي - إحيائي
- خريج الجامعة الكاثوليكية لولفان

Dossier ouvert le : 11/11/22
Prélèvement effectué à 09:22

Edition du : 11/11/22

Monsieur YAHYA KHALID

06 61 19 75 36
Réf. : 22K63

Page : 1/2

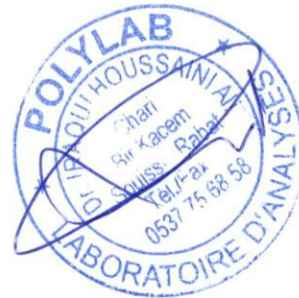
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

UREE SANGUINE	:	0,18	g/l	0,15 - 0,45
	Soit :	3,00	mmol/l	2,5 - 7,5
CREATININE SANGUINE	:	10,7	mg/l	7 - 14
	Soit :	95		
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,87	g/l	1,5 - 2,2
	Soit :	4,82	mmol/l	3,9 - 5,67
CHOLESTEROL HDL	:	0,37 *	g/l	0,4 - 0,65
	Soit :	0,95	mmol/l	1,03 - 1,67
CHOLESTEROL LDL	:	1,21	g/l	< 1,55
	Soit :	3,12	mmol/l	< 3,99
TRIGLYCERIDES	:	1,43	g/l	< 1,5
	Soit :	1,63	mmol/l	< 1,7

BIOCHIMIE URINAIRE

PROTEINES URINAIRES : Négatif.





مختبر التحليلات الطبية متنوع الاختصاصات بئر قاسم

LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

Dr . IRAQUI Houssaini Ali

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Louvain (UCL)
- Ex Assistant de L'Hopital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hopital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسيني علي

- صيدلي - إحيائي
- خريج الجامعة الكاثوليكية لولفان

Dossier ouvert le : 11/11/22
Prélèvement effectué à 09:22

Edition du : 11/11/22

Monsieur YAHYA KHALID

06 61 19 75 36
Réf. : 22K63

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

MARQUEURS TUMORAUX

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (PSA totale)

(Téch : EIA/AXSYM ABBOTT)

RESULTAT : **1,32** ng/ml < 4

VALEURS USUELLES EN ng/ml

Age

- < 40 : 1,4
- 40-50 : 2,0
- 50-60 : 3,1
- 60-70 : 4,1
- > 70 : 4,4

