

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

- Reclamation : 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.

M22- 0005459

Optique *143273* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : *0000 371* Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *Frej Abderrahim*

Date de naissance : *01/01/1936*

Adresse : *06 Bis Rue ejda Appt 04 Hassan el浩特*

Tél. : *0662174261* Total des frais engagés : *7.80,00* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Haj Ahmed EL ALI
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
2, Rue Ryad, Place Unité Africaine
Tél. : 05 37 26 26 32
GSM : 06 81 39 40 30

Date de consultation : *27/12/2022*

Nom et prénom du malade : *Frej Abderrahim* Age : *87*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Adenome prostate Rétention aiguë d'urine*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

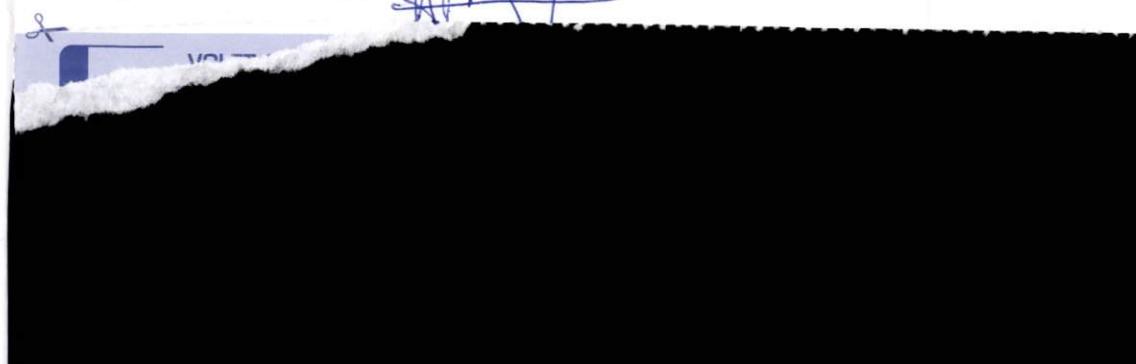
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : *Rebat* Le : *02/01/2023*

Signature de l'adhérent(e) : *Frej*



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 27/12/22 | Sondage Véncale | 500,00 | | Dr. HAJ AHMED EL ALJ Professeur d'Urologie Chirurgien Urologue 2, Rue Ryad, Place Unité Africaine Tel.: 05 31 26 26 32 GSM: 06 61 39 40 30 |
| 30/12/22 | | | | CG |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|---|
| | | Dr. HAJ AHMED EL ALJ Professeur d'Urologie Chirurgien Urologue 2, Rue Ryad, Place Unité Africaine Tel.: 05 31 26 26 32 GSM: 06 61 39 40 30 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| Centre d'Analyses Médicales Andronico Cytopathologie DALAOUI B. Rue de Tunis - 05 37 70 80 13 13, Rue de 58 / 05 37 70 80 13 05 37 70 80 13 | 28/12/2022 | B, 130 | 280,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | CCEFFICIENT DES TRAVAUX |
|-------------------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| DEBUT D'EXECUTION | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| FIN D'EXECUTION | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| CCEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| DATE DU DEVIS | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| DATE DE L'EXECUTION | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | |
|---|----------|
| H | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 |
| 35533411 | 11433553 |
| G | |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Haj Ahmed EL ALJ

Professeur d'Urologie

Ex. professeur à la faculté de Médecine - Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Prostate, Reins, Vessie, Cancérologie Uro-génitale, Stérilité masculine, impuissance, Lithotripsie

Calculs des voies urinaires, Echographie, Endoscopie, Circoncision, Adultes et enfants



الدكتور الحاج أحمد العجل

أستاذ جراح

اختصاصي في أمراض المسالك البولية

أستاذ سابق بكلية الطب - الرياط

خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

أمراض وجراحة البروستات، الكلم، المسالك البولية، أمراض وجراحة الجهاز التناسلي و العم عند الرجل،

الجز الجنسي، الفحص والعلاج بالمنظار، تفتيت حبس الكلم في المسالك البولية، ختان، كبار وأطفال

Rabat, le 27/12/22

Mr ftej Abdoualem

- une urétrite
- infection

*Laboratoire d'Analyses Médicales
et d'Anatomo Cytopathologique
Dr. ALAOUI B.A.
13, Rue de Tunis - Rabat
Tél. : 05 37 70 85 58 / 05 37 70 83 81
Fax: 05 37 70 80 13 / 05 37 70 13 25*

*Dr. Haj Ahmed EL ALJ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
2, Rue Riyad, Place l'unité Africaine
Tél: 05 37 26 26 32
GSM : 06 61 39 40 30*

2, Rue Riyad, Place de l'unité Africaine - Hassan - Rabat - زنقة الرياض ساحة الوحدة الأفريقية - حسان - الرياط

(en face pharmacie tour hassan, Agence Crédit du Maroc et BMO)

Tél/Fax : 05 37 26 26 32 - Urgences : 06 61 39 40 30 - المستجدلات : Email : haelalj@yahoo.fr - البريد الإلكتروني :

Docteur Haj Ahmed EL ALJ

Professeur d'Urologie

Ex. professeur à la faculté de Médecine - Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Prostate, Reins, Vessie, Cancérologie Uro-génitale, Stérilité masculine, impuissance, Lithotripsie

Calculs des voies urinaires, Echographie, Endoscopie, Circoncision, Adultes et enfants



الدكتور الحاج أحمد العلچ

أستاذ جراح

اختصاصي في أمراض المسالك البولية

أستاذ سابق بكلية الطب - الرباط

خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

أمراض وجراحة البروستات، الكلي، المسالك البولية، أمراض وجراحة الجهاز التناسلي وfuncion عند الرجل.

الجزء الجنسي، الفحص، الملاجع بالمنظار، تقويم حمى الكلي في المسالك البولية، ختان، كبار وأطفال

Rabat, le 27/12/22.

facture : fHEJ Abdellah

facture :

Sondage urinaire en urgence
(Rétention Vésicale chronique
sur adénome bénin et urgence
vésicale) 500,00

Dr. Haj Ahmed EL ALJ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
2, Rue Riyad, Place Unité Africaine
Tél.: 05 37 26 26 32
GSM : 06 61 39 40 80

2, Rue Riyad, Place de l'unité Africaine - Hassan - الرباط - زنقة الرياض ساحة الوحدة الإفريقية - حسان - الرياض

(en face pharmacie tour hassan, Agence Crédit du Maroc et BMCI)

Tél/Fax : 05 37 26 26 32 - Urgences : 06 61 39 40 80 - المستجدات : 06 61 39 40 80 - Email : haelalj@yahoo.fr



FACTURE REF: 22L0216

ICE: 001563301000035

NOM : Mr FREJ

DATE : 28/12/2022

PRENOM : ABDERRAHIM

HEURE: 09:21:11

DOCTEUR : EL ALJ

| ANALYSES DEMANDEES | TOTAL B |
|--------------------|---------|
| IONOGRAMME SANGUIN | 160 |
| CREATININE | 30 |

TOTAL B : 190 PRELEV : 25.00

MAJ/RED : 1.00 MT TOTAL: 280.00

LE MONTANT DES HONORAIRES POUR LES EXAMENS BIOLOGIQUES PRATIQUES S'ELEVE A LA

SOMME DE : 280.00 DH .

SOIT: DEUX CENT QUATRE VINGT DH 0 CENTIME.

LE : 28/12/2022

Laboratoire d'Analyses Médicales
et d'Anatomo Cytopathologique
Dr. ALAOUI B. A.
13, Rue de Tunis - 1053708558 - Rabat
Tél: 05 37 70 80 13 / 05 37 70 83 81
Fax: 05 37 70 85 58 - 05 37 70 13 25

Dr. ALAOUI B. A. الدكتور احمد الالوي

Professeur Agrégé des Universités de France - Anatomo Cytopathologiste - Biologiste des Hôpitaux de Paris
R.C. 45 738 - CNSS : 156 0665 - I.F. 342 07 580 - T.V.A. : 512 070 - Patente : 251 22 875 - ICE: 001563301000035
13, Rue Tunis - Rabat - Hassan - Tél : (212) 5 37 70 83 81 / 05 37 70 85 58 - Fax : (212) 5 37 70 80 13 / 05 37 70 13 25 - Email : labo_aloui@yahoo.fr

DOCTEUR : EL ALJ

PREL LE : 28/12/2022

EDITE LE : 28/12/2022

REF : 22L0216

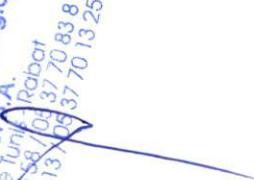
NOM : Mr. FREJ ABDERRAHIM

RESULTATS UNITES NORMALE

IONOGRAMME SANGUIN

| | | | |
|-----------------------|------|-------|----------------|
| UREE..... | 0.70 | g/l | (0.15 -- 0.45) |
| GLYCEMIE..... | 1 | g/l | (0.7 -- 1.1) |
| SODIUM..... | 147 | mEq/l | (130 -- 145) |
| POTASSIUM..... | 4.80 | mEq/l | (3.5 -- 5.5) |
| CHLORE..... | 106 | mEq/l | (90 -- 110) |
| RESERVE ALCALINE..... | 20 | mEq/l | (22 -- 30) |
| PROTIDES TOTAUX..... | 70 | g/l | (60 -- 85) |
| CREATININEMIE..... | 29 | mg/l | (5 -- 14) |

Laboratoire d'Analyses Médicales
et d'Anatomo Cytopathologique
D. ALAOUI B. A.
13, Rue Tunisie
Rabat
Tél. : 05 37 70 85 58 / 05 37 70 83 81
Fax: 05 37 70 80 13 / 05 37 70 13 25



Dr. ALAOUI B. A. المختار احمد العلوي

Professeur Agrégé des Universités de France - Anatomo Cytopathologiste - Biologiste des Hôpitaux de Paris
R.C. 45 738 - CNSS : 156 0665 - I.F. 342 07 580 - T.V.A. : 512 070 - Patente : 251 22 875 - ICE: 001563301000035
13, Rue Tunis - Rabat - Hassan - Tél : (212) 5 37 70 83 81 / 05 37 70 85 58 - Fax : (212) 5 37 70 80 13 / 05 37 70 13 25 - Email : labo_alaoui@yahoo.fr