

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-781408

146301

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 32159

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HAMZAoui abdelmalek

Date de naissance : 06-08-1953

Adresse :

Tél. : 06 76 99 77 97

Total des frais engagés : 19 721,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr Hatim CHARAFI DRISI  
Médecin Psycho-Sexologue  
7, Rue Nabouls Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 26 36 90

Cachet du médecin :

11/01/2023

Date de consultation :

EL HAMZAoui abdelmalek Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

maladie de l'ophtalmie

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 : 22/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## **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
11/01/23	OS Extra		450,00 300,00	INP : 1091121351700 Dr Hatim Chahed Médecin Psycho-Social Sous Mainfi - Casablanca 52 26 36 90

**S.A.R.L. Nissoor**  
Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour Casablanca  
Tél: 0522 36 08 06

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Nom et Prénom du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
S.A.R.L. YACOUB Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour Casablanca Tél: 0522 36 08 06	17/11/23	1.121.12

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. S. A. KENYAN Centre de Radiologie KENYAN Racine Extension Bourgogne Tél: 0522 34 82 49 54 - Casablanca	12/10/11	13 800 Dhs	1 100 Dhs
	22/2/13	1,36	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>DR Hasna membre diplômé d'Eta- tion 1663</i>	20/01/23			3		60,00 DH

## **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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
	G	00000000 35533411	00000000 11433553	
	D	B		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>				

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur HATIM CHARAFI DRISSI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Spécialisé en Psycho-sexologie

Problématiques sexuelles et relationnelles

Psychothérapie des couples et individuelle

Médecin Expert auprès des Tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتور حاتم شرفي ادريسي

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في الأمراض الجنسية

والمشاكل النفسية للأزواج والأفراد

طبيب خبير لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le 17-01-2023 البيضاء في

ن' ERMANZAOUI Abdelmalek

Androtardyl 250mg/ml, 1 amp x 1 ml  
Enanthate de testostérone  
P.P.V. : 37,40 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090303

Androtardyl 250mg/ml ( )

37.40x3 1-j / 2021 (03)

Androtardyl 250mg/ml, 1 amp x 1 ml  
Enanthate de testostérone  
P.P.V. : 37,40 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090303

Androtardyl 250mg/ml, 1 amp x 1 ml  
Enanthate de testostérone  
P.P.V. : 37,40 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090303

PHARMACIE OULMES CASA  
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 08 06

Dr Hatim CHARAFI DRISSI  
Médecin Psycho-Sexologue  
7, Rue Nabouls Maarif, Casablanca  
Tél: 0522 26 36 90

# Docteur HATIM CHARAFI DRISSI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Spécialisé en Psycho-sexologie

Problématiques sexuelles et relationnelles

Psychothérapie des couples et individuelle

Médecin Expert auprès des Tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتور حاتم شرفي ادريسي

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في الأمراض الجنسية

والمشاكل النفسية للأزواج والأفراد

طبيب خبير لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le 11-01-2023 البيضاء في

ن<sup>o</sup> EL MANZAOUI Abdelmalek

Testostérone

TSM

Prolactine

## LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MÉDICALES

Avenue du Phare Résidence KENZ

N°5 Racine Extension Bourgogne

Tél: 0522 36 87 49/54 Casablanca

Dr Hatim CHARAFI DRISSI  
Médecin Psycho-Sexologue  
7, Rue Nabouls Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 26 36 90

# Docteur HATIM CHARAFI DRISSI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Spécialisé en Psycho-sexologie

Problématiques sexuelles et relationnelles

Psychothérapie des couples et individuelle

Médecin Expert auprès des Tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتور حاتم شرفي ادريسي

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في الأمراض الجنسية

والمشاكل النفسية للأزواج والأفراد

طبيب خبير لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le 11-01-2023 البيضاء في

## FACTURE

Mr ELHAMZAoui Abdelmajid a payé une consultation à 400DHS (quatre cents dirhams) + une échographie spécialisée à 300DHS (trois cents dirhams), ce qui fait un total de 700DHS (sept cents dirhams)

Dr Hatim CHARAFI DRISSI  
Médecin Psycho-Sexologue  
7, Rue Nabouls, Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 26 36 90

# Docteur HATIM CHARAFI DRISSI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Spécialisé en Psycho-sexologie

Problématiques sexuelles et relationnelles

Psychothérapie des couples et individuelle

Médecin Expert auprès des Tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتور حاتم شرفي ادريسي

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في الأمراض الجنسية

والمشاكل النفسية للأزواج والأفراد

طبيب خبير لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le 11-01-2023 البيضاء في

N° EL HANZAOUI Abdelmalek

Endygraphie testicule peritoneum

Prise en charge préopératoire dans les  
anatomies de 1/3 inférieur  
de la verge en avant de  
l'ultrasons dilaté.

Dr Hatim CHARAFI DRISSI  
Médecin Psycho-Sexologue  
7, Rue Nabouls Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 26 36 90



**LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES**

5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

IF : 41404766

**FACTURE N° : 230100067**

CASABLANCA le 12-01-2023

Mr EL HAMZAOUI Abdelmalek

Prescripteur : IDRISI CHARAFI

Analyses effectuées le 12-01-2023

**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0158	Prolactine	B250	B
0162	Testostérone	B300	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 800

**TOTAL DOSSIER : 1100.00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent dirham s.

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES  
MEDICALES  
Avenue du Phare Résidence KENZ  
N°5 Racine extension Bourgogne  
Tél: 0522 368749/64 Casablanca

**Docteur ZIZI Abdelhafid**

Diplôme de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bactériologie - Virologie

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasito - Mycologie

**Date du prélèvement :** 12-01-2023 à 11:42**Code patient :** 2301120060**Né(e) le :** 06-08-1953 (69 ans)**Mr EL HAMZAoui Abdelmalek**

Dossier N° : 2301120060

Prescripteur : Dr IDRISI CHARAFI Hatim

**HORMONOLOGIE (Cobas e411)****Prolactine**  
(Tech:Cobas)

4.74 ng/ml

(4.04-15.20)

**Testostérone Totale**  
(Tech: Cobas)

2.57 ng/ml

**Valeurs usuelles en ng/ml :****Homme** : 2.8 -8.0**Femme** : 0.06 -0.82**Enfant Garçon**

&lt; 10 ans : &lt; 0.2

11 -13 ans : &lt; 1.2

11 -15 ans : 0.2 -3.0

**Enfant fille**

&lt; 5 ans : &lt; 0.1

6 -13 ans : &lt; 0.3

10 -15 ans : 0.1 -0.8

**Thyréostimuline (TSH)**  
(Tech: cobas)

1.23 µUI/mL

(0.27-4.20)

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES  
MÉDICALES  
Route du Phare Résidence KENZ  
N° 3 Racine Extension Bourgogne  
Tel: 0522 36 87 49/54 - Casablanca