

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-671345

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **3400** Société : **RAM**

Matricule : **3400**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : **Autre**

Nom & Prénom : **HJIEJ ANDALOUSSI BRAHIM KHALIL**

Date de naissance : **14.10.1960**

Adresse : **7. Bd ALUMERIA LOT RIYADEL ANDALOUS**

Tél. : **0661 181254** Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mostafa ELMCHERQUI
CHIRURGIEN UROLOGUE
82, Bd. Victor Hugo - Casablanca
Tél : 05 22 44 56 45 / 05 27 16 71 76 - Fax : 05 22 44 56 48
Tél : 06 66 19 13 19 / 05 61 19 15 08
mail: elmcherqui_uro@ yahoo.fr

Date de consultation : _____

Nom et prénom du malade : **Hjiej Andaloussi Brahim Khalil**

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **Prostatisme**

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 : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) : _____

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
04/11/22		CS	300dh	Dr. Mostafa EL MARI CHIRURGIEN DENTISTE 82, Bd. Victor Hugo - Casablanca Tél : 05 22 44 56 48 / 05 27 16 71 76 - Fax : 05 22 44 56 48 Email: elmarc@vahoo.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Médecin	Date	Montant de la Facture
INPE: 092054865	04/11/22	1107,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

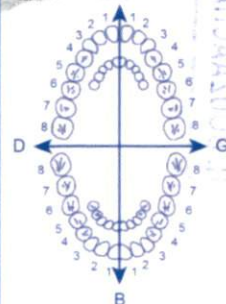
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24.01.23	360	507,40

EXAMENS AUXILIAIRES MEDICAUX

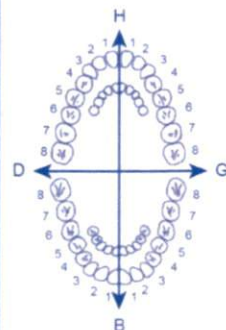
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- *Chirurgien urologue et lithotripsie extracorporelle
- *Exploration urodynamique et manométrie anorectale
- *Prise en charge de l'incontinence urinaire et des prolapsus génito-urinaires
- *Prise en charge de la douleur pelvi-périnéale et de la névralgie pudendale
- *Syndrome douloureux vésicale
- *Chirurgie laparoscopique et vaginale
- *Andrologie
- *Procréation médicalement assistée

- *جراحة المسالك البولية و تقنيات الحصى .
- *التشخيص التحولي للتبول و ضغط المخرج بالتخطيط الإلكتروني .
- *التحول المدمج للسلس البولي و سلس المخرج و انزلاق الرحم و المثانة .
- *تحمل آلام الحوض و أمراض عصب الشان الداخلي .
- *جراحة المهبل .
- *جراحة الحوض و بالمنظار .

Casablanca le :

24. 11. 2022

الدار البيضاء في :

Na Hziyeg, Ammorbi haly khalil

153,30 x 6 =
Femur 16

153,30

153,30

47,00

47,00 x 4 =
Femur 16

47,00

47,00

47,00

47,00

1107,80

Dr. Mostafa ELMCHERQUI
CHIRURGIEN UROLOGUE
82, Bd. Victor Hugo - Casablanca
Tél: 08 22 44 56 48 / 05 27 16 71 76 - Fax: 05 22 44 56
05 64 19 13 19 / 05 61 19 15 06
email: elmcherqui_uro@yahoo.fr

كتور هيكو قرب القصر الملكي و مؤسسة الفضيل الدار البيضاء

82, Bd Victor Hugo Prés du palais royal et de l'institut ALFADIL - Tél.: 0522 4

Fax : 0808 407 902 - GSM : 0664 191 319 - Code Postal 20490

E-mail : elmcherqui_uro@yahoo.fr - Site Web : www.pudendal.ma

153,30
LJF 00700
PER 11-2024

153,30
LJF 00700
PER 11-2024

153,30
LJF 00700
PER 11-2024

153,30
LJF 00700
PER 11-2024

- *Chirurgien urologue et lithotripsie extracorporelle
- *Exploration urodynamique et manométrie anorectale
- *Prise en charge de l'incontinence urinaire et des prolapsus génito-urinaires
- *Prise en charge de la douleur pelvi-périnéale et de la névralgie pudendale
- *Syndrome douloureux vésicale
- *Chirurgie laparoscopique et vaginale
- *Andrologie
- *Procréation médicalement assistée

- * جراحة المسالك البولية و تفتيت الحصى .
- * التشخيص التحولي للتبول و ضغط المخرج بالتخطيط الإلكتروني .
- * التحول المدمج للسلس البولي و سلس المخرج و انزلاق الرحم و المنانة .
- * تحمل الام الحوض و أمراض عصب الشان الداخلي .
- * جراحة المهبل .
- * جراحة الحوض و بالمنظار .

Casablanca le :

04.11.2022

الدار البيضاء في :

Dr. El Mcharki

PSA
-
Micromie
-
Gly

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA

679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 92 42
Dr. El Mcharki
CHIRURGIEN UROLOGUE
42, Bd. Victor Hugo - Casablanca
Tél. : 05 22 44 55 40 / 05 21 18 71 76 - Fax : 05 22 44 55 48
06 64 19 13 19 / 06 61 19 15 06
email: elmcharki_uro@yahoo.fr

82, شارع فكتور هيكو قرب القصر الملكي و مؤسسة الفضيل الدار البيضاء

82, Bd Victor Hugo Prés du palais royal et de l'institut ALFADIL - Tél. : 0522 445 648 / 0771 424 656

Fax : 0808 407 902 - GSM : 0664 191 319 - Code Postal 20490 - Casablanca

E-mail : elmcharki_uro@yahoo.fr - Site Web : www.pudendal.ma



مختبر منظرونا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 24 janvier 2023

Monsieur HJIYEJ ANDALOUSSI BRAHIM KHALIL

FACTURE N°	179371
------------	--------

Analyses :			
Glycémie -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
PSAus total -----	B	300	Total : B 360

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER	507,40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Sept Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA

679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca

Tél. : 05 22 52 83 88

Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

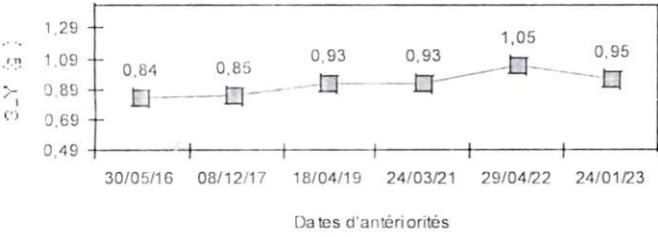
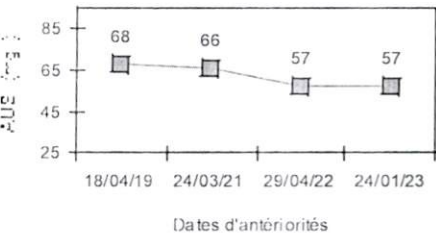
Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 24/01/23
Prélèvement effectué à 10:51
Edition du : 24/01/23

Monsieur ILIYEJ ANDALOUSSI BRAHIM KHALIL
Docteur MOSTAFA EL MCHERQUI
Réf. : 23A1289

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE
(Cobas Roche C-311)

			Normales	Antériorités
				<u>29/04/22</u>
Glycémie à jeûn ----- :	0,95	g/l	0,7 - 1,1	1,05
Soit :	5,3	mmol/l	3,88 - 6,11	5,8
				
Acide urique ----- :	57	mg/l	35 - 72	57
Soit :	342	μmol/l	208 - 428	342
				



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 24/01/23

Prélèvement effectué à 10:51

Edition du : 24/01/23

Monsieur HJIYEJ ANDALOUSSI BRAHIM KHALIL

Docteur MOSTAFA EL MCHERQUI

Réf : 23A1289

Compte Rendu d'Analyses

MARQUEURS

Normales

Antériorités

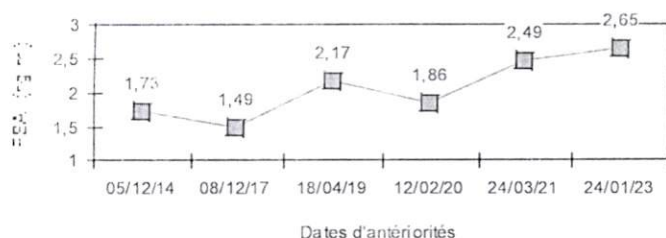
P.S.A. us Total : 2,650 ng/ml
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)

24/03/21

2,490

Interprétation

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



LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347