

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1990 Société : A 59676

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ERHALMI ALMOUNI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : 1148,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04 / 05 / 2023

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Pathologie urologique

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 : ..... Le : 15 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : ERHALMI ALMOUNI



## 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 Parlement des Actes
04/05/23	Opérations chirurgicales	1	300.000	Chirurgien : Dr. H. Missimi Lot N° 58 Bis B City Office 2ème étage Avaji 22 Ray Hassani Casablanca - INPE : 00124000

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ALAK Haj Nour Pharmacie Sesou - Eblouïe 05 22 80 45 45 54-46800007	11.05.23	302,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/05/2023	B600 + PC 1100	545,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **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	
				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		
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D --- G 00000000   00000000 35533411   11433553 B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[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"/>

Dr ETTANJI Adnane

Chirurgien Urologue  
Sexologue - Andrologue

Laureat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie - Casablanca

- Maladies de la prostate - Vessie et organes génitaux
- Calculs appareil urinaire - Cancers urologiques
- Endoscopie diagnostic et Interventionnelle
- Echographie - Lithotripsie- Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence Urinaire



د. الطنجي عدنان

**أخصائي في أمراض وجراحة الكلى**  
**والمسالك البولية والأعضاء التناسلية**

**خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء**  
**طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا والدار البيضاء**

---

**أمراض البروستات - المثانة والكلى - حصى الكلى**  
**والمسالك البولية - سرطان المسالك البولية والتتناسلية**

**الفحص والجراحة بالمنظار - تقويم الحصى الفحص بالصدف**

**الضعف الجنسي - العقم عند الرجال - إنفلاتات البول**

Casablanca le: 04/05/923

Mrs GHALMI AOMAR

109.7°  
103.1°

1031  
Cont. fls 04

302,80



**Dr ETTANJI Adnane**

Chirurgien Urologue

Sexologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin Interne des hôpitaux  
de France et Casablanca



Cabinet d'urologie

**د. الطنجي عدنان**

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى

والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا و الدار البيضاء

Maladies de la prostate - Vessie et organes génitaux

Calculs appareil urinaire - Cancers urologiques

Endoscopie diagnostic et Interventionnelle

Echographie - Lithotripsie - Dysfonction érectile

Infertilité masculine - Incontinence urinaire

أمراض البروستات - المثانة و الكلية - حمى الكلي

والمسالك البولية - سرطان المسالك البولية والتناسلية

الشخص والجراحة بالمنظار - تقويم الشخص بالصدى

الضعف الجنسي - العقم عند الرجال - إنفلات البول

Casablanca, le : 19/11/2023

M. GHALMI AOMAR

PSA libre / PSA total



سيتي أوفيس، أقامة ميسامي رقم 58 مكرر، الطابق 4 (بالمصدر) الشقة 09 الهي الحسن (فوق KFC) أمام مرجان الهي الحسن - الدار البيضاء

City Office, 58 Bis. Lot. MISSIMI, 4<sup>ème</sup> étage (avec ascenseur), Appt. D9 - Hay Hassani  
(au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) Casablanca

Tél : 05 22 10 00 04 - Urgence : 06 63 10 12 43 - E-mail : dreettanjiadnane@gmail.com



# مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2305022004**

Casablanca le 02-05-2023

**Mr Aomar GHALMI**

Date de l'examen : 02-05-2023

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

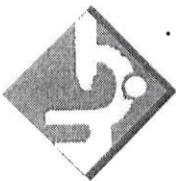
Analyses :

Récapitulatif des analyses					
CN	Analyse	Clé	Clé	Total	
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD	
0361	PSA	B300	B	267.00 MAD	
0565	PSA libre	B300***	B***	267.00 MAD	
		Total		<b>545.50 MAD</b>	

TOTAL DOSSIER : 545.5DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quarante-cinq dirhams cinquante centimes





# مخابر التحاليل الطبية الرگراچي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1943, âgé (e) de : 80 ans  
Enregistré le: 02-05-2023 à 07:58  
Édité le: 03-05-2023 à 09:52  
Prélèvement : au labo  
Le : 02-05-2023 à 09:29

Mr Aomar GHALMI

Référence : 2305022004

Prescrit par : Dr ETTANJI Adnane

### MARQUEURS TUMORAUX

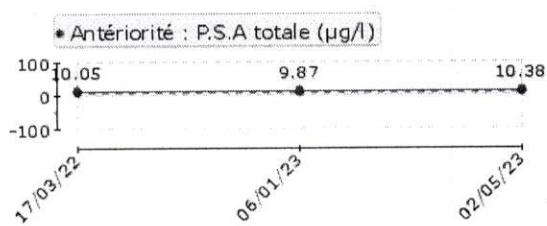
06-01-2023

P.S.A totale  
(Chimiluminescence)

10.38 µg/l

(<6.40)

9.87



PSA Libre  
(ELFA / Mérieux)

3.68 µg/l

Rapport PSA Libre/Total

35.45 %

Pour des valeurs de PSA total comprises entre 4,0 et 10,0 µg/l, un rapport > 25% est en faveur d'une hypertrophie bénigne. Un rapport <20% est une indication d'examens complémentaires





# مختبر التحاليلات الطبية الرگراچي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI  
Biogiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2305022004**

Casablanca le 02-05-2023

**Mr Aomar GHALMI**

Date de l'examen : 02-05-2023

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



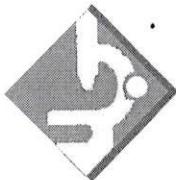
Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0361	PSA	B300	B	267.00 MAD
0565	PSA libre	B300	B	267.00 MAD
				<b>Total</b>
				<b>545.50 MAD</b>

TOTAL DOSSIER : 545.5DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quarante-cinq dirhams cinquante centimes





S. MESTASSI  
Biogiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



093002863

Né (e) le: 01-01-1943, âgé (e) de : 80 ans  
Enregistré le: 02-05-2023 à 07:58  
Edité le: 03-05-2023 à 09:52  
Prélèvement : au labo  
Le : 02-05-2023 à 09:29

Mr Aomar GHALMI

Référence : 2305022004

Prescrit par : Dr ETTANJI Adnane

## MARQUEURS TUMORAUX

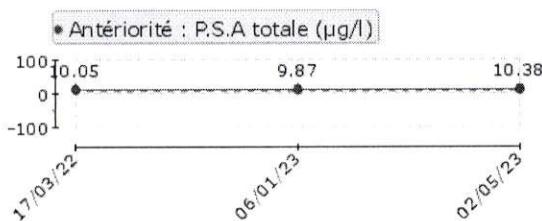
06-01-2023

P.S.A totale  
(Chimiluminescence)

10.38 µg/l

(<6.40)

9.87



PSA Libre  
(ELFA / Mérieux)

3.68 µg/l

Rapport PSA Libre/Total

35.45 %

Pour des valeurs de PSA total comprises entre 4,0 et 10,0 µg/l, un rapport > 25% est en faveur d'une hypertrophie bénigne. Un rapport <20% est une indication d'examens complémentaires

