

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 canalaire, 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 canalaire.

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



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

Déclaration de Maladie

M23-003814

262542

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1300 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BATAL MOHAMMED
 Date de naissance : 01-09-53
 Adresse : HAY OUDJ GROUPE ZAHARA
 N° 14 BENHOUSSE CASAB
 Tél. : 0661572848 Total des frais engagés : 3098,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/03/2023
 Nom et prénom du malade : BATAL Mohammed Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : - Postal
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 d'accident préciser les causes et circonstances :

La maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du service médical.

Exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare sous peine de sanction relative à la protection des données personnelles.

Le : / /

CNDP N° : AA-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
13/03/2023	V		Contrôle	
10/05/2023	V		200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/05/23	2396,7

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/05/23	13.300 + 16.134	402,00 DLP

AUXILIAIRES MEDICAUX

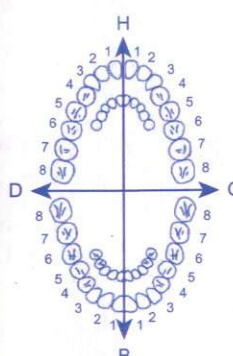
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotription extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى
عضو الجمعية الفرنسية
لأمراض الكلية و المسالك البولية
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: 10.10.23

ATATL 7.1

PHARMACIE AL HAMD
11 rue Prince My Abdelleah
Al Ouds Bernoussi
Tél: 05 22 73 03 71

10800 x 6

VE O A O R



6 mm

19430 x 9

1 op 5

ANDROUR



6 mm

1 op 5

239670

Dr. Khalid TOUABI
11 rue Prince My Abdelleah
Al Ouds Bernoussi
Tél: 05 22 73 03 71

، زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيق روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني: Email : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30

LOT : 1673
PER : 01 - 26
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 1673
PER : 01 - 26
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 1673
PER : 01 - 26
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 1673
PER : 01 - 26
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 2685
PER : 08-25
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 1673
PER : 01 - 26
P.P.V : 108 DH 00

Androcur 50 mg/ 20 cps

Acétate de cyprotérone

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.



6 118001 090297

Androcur 50 mg/ 20 cps

Acétate de cyprotérone

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.



6 118001 090297

Androcur 50 mg/ 20 cps

Acétate de cyprotérone

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.



6 118001 090297

Androcur 50 mg/ 20 cps

Acétate de cyprotérone

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.



6 118001 090297

cyprotérone

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.



6 118001 090297

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.



6 118001 090297

Acétate de cyprotérone

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.



6 118001 090297

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.



6 118001 090297

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.



6 118001 090297

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية و المسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: -----

Dr. Khalid TOUABI
11 Rue Prince My Abdelleah - Casablanca
Tél: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

Dr. Khalid TOUABI
11 Rue Prince My Abdelleah - Casablanca
Tél: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

Dr. Khalid TOUABI
11 Rue Prince My Abdelleah - Casablanca
Tél: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

، زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيق روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - GÉNÉTIQUE - TOXICOLOGIE
LABORATOIRE EMILE ZOLA
Dr Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA
Tel/Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.67.79.24.60
Email : laboemilezola@gmail.com

FACTURE N° : 230500064

NOM PATIENT	Mr BATAL MOHAMMED
PRESCRIPTEUR	Dr TOUABI KHALID

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé	Clé	Total
0361	PSA	B300	B	402.00 MAD
Total				402.00 MAD

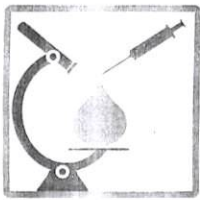
TOTAL COTATION B 300

TOTAL DE LA FACTURE 402.00 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **quatre cent deux dirhams**.

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60





LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Date de la demande : 08-05-2023

Code patient : A220640060

Né(e) le : 01-09-1953 (69 ans)

Mr BATAL MOHAMMED

Dossier N° : 2305080009

Prescripteur : Dr KHALID TOUABI

Tel : 06.61.51.78.48



MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total

(BIOMERIEUX® Vidas – Technique ELFA)

1.62 ng/mL

28-02-2023

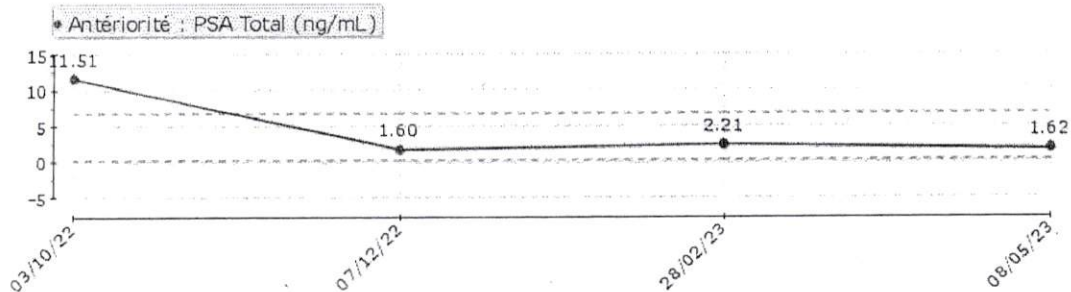
2.21

Valeurs usuelles en ng/mL :

< 40 ans	: 0,21 - 1,72
40 – 49 ans	: 0,27 - 2,19
50 – 59 ans	: 0,27 - 3,42
60 – 69 ans	: 0,22 - 6,16
> 69 ans	: 0,21 - 6,77

A NOTER : Un toucher rectal, une éjaculation récente, un massage prostatique, une cystoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, ou une rétention urinaire augmentent transitoirement le taux de PSA.

Dans ce cas, un contrôle dans un délai de un à deux mois est nécessaire.



Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane

Signature: [Signature]
195, Bd Emile Zola - 3ème Etg - Casablanca - Maroc
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60 - E-mail : laboemilezola@gmail.com
TRAMWAY : Place Al Yassir / Bus : N° 2 - 23 - 33 - 87 - 88 - 139