

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

- Réclamation : 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.

M23-004669

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7.14 Société : N 568129

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SKALI FABOUK

Date de naissance : 1946

Adresse : Neudense AL HAMAD GANAH SAWA

Tél. : 0644 28 4498 Total des frais engagés : 972,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/06/2023

Nom et prénom du malade : SKALI FABOUK Age : 77

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : légère hypertension prostate

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

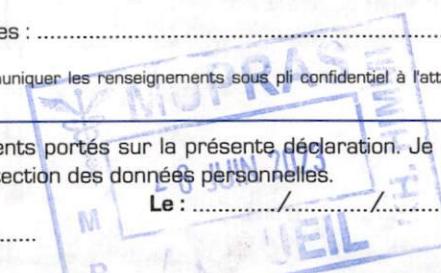
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) : SKALI FABOUK



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
12/06/23	CS			Dr. B. DASSOULI Chirurgien Urologue Tél : 05.22.20.44.54

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL HAMOUDI	12/06/23	760.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rabab ESSAYA Résidence Al Hamd Immeuble N°1 Farah Salam El Oulta Casablanca	12.06.23	B150 médical Dr Rabab ESSAYA Résidence Al Hamd Immeuble N°1 Farah Salam El Oulta Casablanca	180.00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux	Montants des Soins	Début d'Execution	Fin d'Execution	Coefficient des Travaux	Montants des Soins	Date du Devis	Date de l'Execution
	H	G									
	D										
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate											

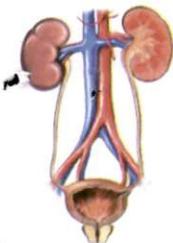
Dr. Badredine DASSOULI

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



الدكتور بدر الدين داسولي

انتهاصي في امراض و جراحة

المسالك البولية و التناسلية

الكلوي، المثانة، البروستات

البرادة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

Casablanca, Le : 12/06/23 الدار البيضا، في:

SKALI Faduk

Faire:

ECBU + Antibio grammel

*Dr. Badredine DASSOULI
Chirurgien Urologue
دكتور بدر الدين داسولي
انتهاصي في المسالك البولية و التناسلية
الكلوي، المثانة، البروستات
البرادة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة
السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي
الموبايل: 0522 20 44 54
الموبايل: 0663 61 99 69*

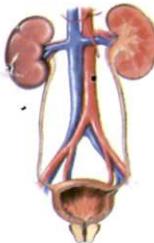
Dr. Badredine DASSOULI

Chirurgien-Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



الدكتور بدر الدين داسولي

اختصاصي في أمراض و وجراحة

المسالك البولية و التناسلية

الكلوي، المثانة، البروستات

البراجة بالمنظار، تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي، العجز الجنسي، العقم، الجهاز التناسلي

KARDEGIC 160MG
SACHETS 830
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS 830
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189

SKA 4 Farsuk
170,00x2
340,00

S.V

CEFICO 200
151,60 iyg 2f / j

2) SULIAT 80
19,30x2
38,60 iyg 1j

3) OTRIVINE

35,70x2
71,40 3f / j

4) KARDEGIC 160

81,10 . 1shot / j

5) ORPIZ 20

79,50 . 1gel / j

6) TERAZOCINE 160mg

= 762,50 iyg / j

LOT 221311
EXP 04 24
PPV 170,00 DH
CEFICO®

LOT 221792 1
EXP 06 24
PPV 170,00 DH
CEFICO

LOT : M0789
EXP : SEP 2025
PPV : 19,30 DH

LOT : M0789
EXP : SEP 2025
PPV : 19,30 DH

LOT : 12823001
PER : 03/2026
PPV : 79,50 DH



مختبر الحمد للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte
contre les Infections Nosocomiales

FACTURE N : 230600235
INPE : 093061372

Casablanca le 12-06-2023

Mr Farouk SKALI

Date de l'examen : 12-06-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PA	Prélèvement autre	E11.5	E
	Antibiogramme	B60	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 180.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingts dirhams

NB : Le laboratoire ne peut en aucun cas modifier la date de la facture. De ce fait, prière de respecter le délai de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance.

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

El Oulfa, Rond Point Farah Salam, Résidence Al Hamd D, RDC N° 25 (à côté du café LA CASA) - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 / GSM : 06 62 503 305 - Tél / Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

اللaboratoire de Biologie
médicale AL HAMD
Rond Point Farah Salam, El Oulfa Casablanca
N° 25



مختبر الحمد للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

Dossier ouvert le : 12-06-2023

Prélèvement effectué à : 08:10

Edition du : 15-06-2023



DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte
contre les Infections Nosocomiales

Mr SKALI Farouk

Né(e) le : 15-11-1946 (76 ans)

Dossier N° : 2306120010

Prescripteur :

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil :	Milieu du jet
Aspect :	Clair
Couleur	Jaune

Examen chimique:

pH:	6.0	(6.0-7.5)
Sucre:	Négative	
Albumine:	Traces	
Sang:	POSITIVE +	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

Examen cytologique:

Leucocytes :	7 / mm ³	(0-10)
Hématies :	7 000 / ml	(0-10 000)
	23 / mm³	(0-10)
	23 000 / ml	(0-10 000)
Cellules épithéliales :	Rares	
Levures:	Absence	
Cylindres :	Absence	
Cristaux:	Absence	
Examen direct :	Absence de germes	

Examen bactériologique

Cultures : Culture stérile

Conclusion: Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Labo
R
MD
ADE
Oulfa
Casablanca
Page 1 / 2



LABORATOIRE

Al Hamd

مختبر الحمد للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie

Médicale de l'université PARIS V

DU Hygiène Hospitalière et de Lutte

contre les Infections Nosocomiales

2306120010 – Mr Farouk SKALI

Demande validée par :Dr. R.Essayade

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un prompt rétablissement

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

El Oulfa, Rond Point Farah Salam, Résidence Al Hamd D, RDC N° 25 (à côté du café LA CASA) - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 / GSM : 06 62 503 305 - Tél / Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

Laboratoire de Biologie
médicale AL HAMD
Dr. Rabab ESSAYADE
Rabab ESSAYADE
El Oulfa Casablanca

Page 2/2