

# 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

- 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.

179964

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2661 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDELILAH YAO

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : 9, Rue Atalacti - Fata - Casab

Tél. : 06.61.32.56.84 Total des frais engagés : 3000.000 - 100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Nasser ESSAKALLI

UROLOGUE

400, Bd Brahim Roudani - Mécârif  
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 5/9/2023

Nom et prénom du malade : ABDELILAH YAO Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : Nature de la maladie : Affection maladie .

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.

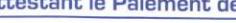
Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

g

## 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
5/9/2023	3		300 mrs	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOPHARMACEUTICALS**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Abdelkader Boudjedra Pharmacie de la Gare 189, Route Tadlaoui Tél. : 05 22 83 66 11/05/2023 Fax: 05 22 85 55 12	6/9/23	B200 ep.	200,00

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram shows a 16x16 grid of nodes, each labeled with a number from 1 to 16. The nodes are arranged in a specific pattern: the top row has nodes 1 through 8; the second row has nodes 1 through 8; the third row has nodes 1 through 8; the fourth row has nodes 1 through 8; the fifth row has nodes 1 through 8; the sixth row has nodes 1 through 8; the seventh row has nodes 1 through 8; the eighth row has nodes 1 through 8; the ninth row has nodes 1 through 8; the tenth row has nodes 1 through 8; the eleventh row has nodes 1 through 8; the twelfth row has nodes 1 through 8; the thirteenth row has nodes 1 through 8; the fourteenth row has nodes 1 through 8; the fifteenth row has nodes 1 through 8; and the sixteenth row has nodes 1 through 8. The nodes are connected by a network of lines forming a complex polygonal shape. A coordinate system is overlaid on the grid, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, the diagonal axis labeled 'G' on the right, and the anti-diagonal axis labeled 'B' at the bottom.

**[Création, remont, adjonction]**  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

## UROLOGUE

Maladies - Chirurgie - Endoscopie  
Reins et appareil uro-génital

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté

INP : 091062257



الدكتور ناصر الصقلي

رئيس مصحة ساقية بكلية الطب بالرباط

أخصائي في أمراض وجراحة  
الكلي والمسالك البولية

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلـف

Casablanca, le ..... ٥٩٠٢٠٢٣ ..... الدار البيضاء، في

Dr. NASSER ESSAKALLI Mohamed

Faire analyse de sang

PSA

Dr. Nasser ESSAKALLI  
UROLOGUE  
400, Boulevard Brahim Roudani - Maârif  
Tél: 0522 23 35 52 - Casablanca



# مختبر تدارت للتحاليل الطبية

## Laboratoire « Taddart » d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,  
d'Hématologie,  
d'Immunologie,  
de Parasitologie,  
de Bactériologie,  
& Virologie cliniques,  
Certificat de reproduction  
humaine

Dossier ouvert le : 06/09/23

Prélèvement effectué à 08:02

Edition du : 06/09/23

Monsieur ABDELILAH MOHAMED

Né(e) le: 1949

Docteur NASSER ESSAKALLI

Réf. : 23I121

Compte Rendu d'Analyses

### MARQUEURS

(Chimiluminescence Cobas e411)

Normales	Antériorités

10/04/2023

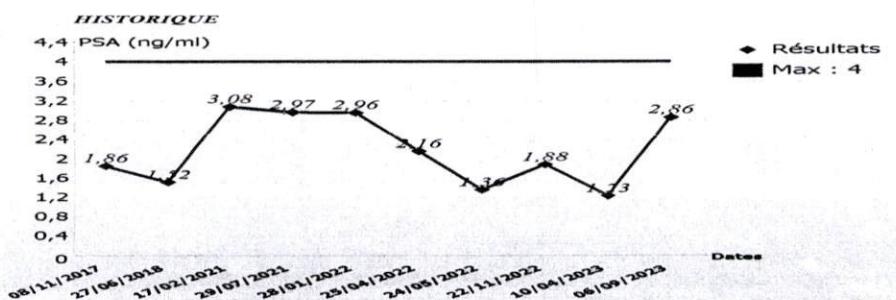
#### ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

P.S.A. Total ----- : 2,860 ng/ml

< 4

1,230

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA.



مختبر تدارت للتحاليل الطبية  
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales

Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

189, Route Taddart - 20100 Casablanca

Tel : 05 22 83 66 11 / 05 22 83 88 33 - Fax : 05 22 85 55 22

189, Bd. Al Hachmi Al Filali «Ex Route Taddart» - 20100 - Casablanca - Tel.: 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22 - E-mail : lab.taddart@gmail.com - INPE : 093001337  
Autorisation 1960 - RC : 198322 - Patente 36376624 - IGR : 52900670 - ICE : 001534856000004 - CNSS : 1210640



# مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية

## Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,  
d'Hématologie,  
d'Immunologie,  
de Parasitologie,  
de Bactériologie,  
& Virologie cliniques,  
Certificat de reproduction  
humaine

Casablanca le mercredi 6 septembre 2011 Monsieur ABDELILAH MOHAMED

MUT20

FACTURE N°	60472	Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales Abdelhay EL OKACHI 189, Route Taddart - 20100 Casablanca Tel : 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22		
Analyses :				
PSA totale -----		B	200	Total : B 200
Prélèvements :				
Sang-----		Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER				200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Dirhams

مختبر تدارت للتحاليل الطبية  
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales  
Abdelhay EL OKACHI  
Pharmacien Biologiste  
189, Route Taddart - 20100 Casablanca  
Tel : 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22