

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.

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

M23-003270

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00479 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FANGAR AHMED
Date de naissance : 01/01/1946
Adresse : Résidence El Mansour AG-B = Ghandi et Yacoub El Mansour IM.37 AP.6 CASA
Tél. : 0663295031 Total des frais engagés : 1320 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
75, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. : 05 22 25 36 36 - Fax : 05 22 25 88 80

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : M. FANGAR AHMED Age : 78 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la 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 Casablanca Le : 05/01/2024
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
08/11/2023		3	3200	
02 JAN 2024		3		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/1/24	592,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/1/24	B300+ PC	420 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

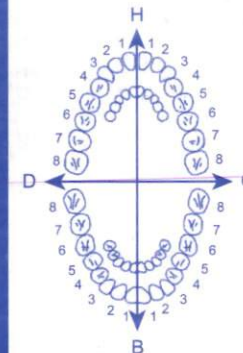
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

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

[Création, remont, adjonction]

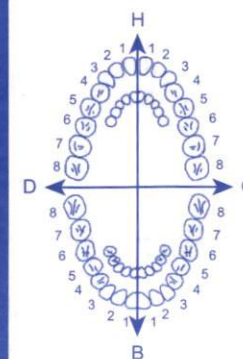
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



MERINID
UROLOGY
CENTER

- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

Casablanca, le

02 JAN. 2024

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale
d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

elmrini_mohamed@hotmail.fr

Handwritten signature: n. Pancha Moun

Handwritten signature: Fournier

Handwritten calculation: 147,60 x 3 = 442,80

Handwritten signature: LEPICER

Handwritten calculation: 74,80 x 2 = 149,60

Handwritten calculation: 592,40



PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca

Tél: 0522 36 08 06

PROFESSEUR EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
74, rue Abdelmeoumen - Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 - Fax: 0522 25 88 80

05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34 Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca

Aucune condition particulière de conservation.

Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur.

Composition par comprimé:
Alfuzosine chlorhydrate..... 10 mg
Excipient à effet notoire: Lactose
Excipients q.s.p un seul comprimé.

10 ملغ

30 قرصا ذو تحریر ممتد
عن طریق الفم

Composition par comprimé:
Alfuzosine chlorhydrate..... 10 mg
Excipient à effet notoire: Lactose
Excipients q.s.p un seul comprimé.

10 ملغ

30 قرصا ذو تحریر ممتد
عن طریق الفم

PPV: 147 DH 60



بدون شروط معينة للتخزين،
بحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

Posologie

liberation prolongee?

بسم الله الرحمن الرحيم
الحمد لله رب العالمين

!suoisn;



PPV: 147 DH 60

فلو ترال®

ألفيزوزين



UN
ACEUTICALS
10000 LLC



PPV: 147 DH 60

فلو ترال

ألفيزوزين



SUN
FARMACEUTICA
MOROCCO LLC

Composition par comprimé:
Alfuzosine chlorhydrate..... 10 mg
Excipient à effet notoire: Lactose
Excipients q.s.p un seul comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur.

Aucune condition particulière de conservation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



**MERINID
UROLOGY
CENTER**

- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

Casablanca, le

08/12/2023

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale
d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

elmrini_mohamed@hotmail.fr

n. Ranaa Hune

PSA

Dr. LOUANLI Noureddine - Biologiste
LABORATOIRE d'Analyses Médicales
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tel: 0522 20 74 22 - 0522 74 06 - Fax: 0522 36 84 03

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel: 0522 21 36 36 - Fax: 0522 25 88 80



05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34. Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 11-12-2023

MUPRAS
Mr Ahmed FANGAR
Prescripteur : Dr Mohamed ELMRINI

Demande N° 2312110178

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0361	PSA	B300	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 420.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent vingt dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية لـ لوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522.20.74.22 / 0522.29.77.06 / 0522.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax: 0522.26.83.03
e-mail: labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet: www.labomac.ma

مختبر التحاليل الطبية لـ لوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522.20.74.22 / 0522.29.77.06 / 0522.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax: 0522.26.83.03
e-mail: labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet: www.labomac.ma

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080
Tél : 05.22.47.33.83 / 05.22.20.74.22 / 05.22.29.77.06 / 05.22.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax : 05.22.26.83.03
e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 83 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 75 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 11-12-2023 à 13:16
Code patient : 1906110020
Né(e) le : 01-01-1946 (77 ans)



Mr Ahmed FANGAR
Dossier N° : 2312110178
Prescripteur : Dr Mohamed ELMRINI

MARQUEURS

PSA Total

(Technique ECLIA - (Roche Cobas, Liaison XL, Mindray CL2000i))

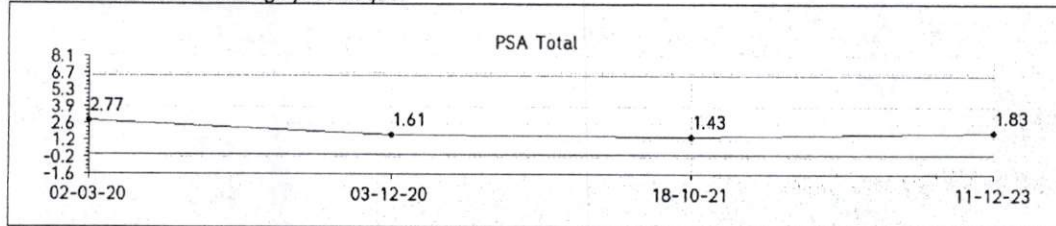
1.83 ng/mL (<6.50)

18-10-2021

1.43

Les valeurs de référence mentionnées correspondent à l'âge du patient

En dehors de toute pathologie tumorale, on observe une augmentation des valeurs sériques dans l'hyperplasie bénigne de la prostate, la prostatite, la rétention urinaire et le massage prostatique.



مختبر التحاليل الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah
Tél : 05 22 47 33 83 - Fax : 05 22 22 14 95

Validé par Dr Nouredine LOUANJLI

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000