

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

M22- 0008892

Maladie

Dentaire

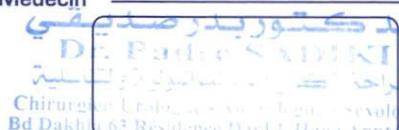
Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3581 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : ZARRAI Abdellatif
 Nom & Prénom : ZARRAI Abdellatif
 Date de naissance : 26.04.1967
 Adresse : 1117 Rue Suy NACRA de Ch
 Tél. : 0601548270 Total des frais engagés : 786,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

 Chirurgie Urologie et Endocrinologie
 Bd Dakha 63 Résidence Dar El Hana Appart 111
 1er Etage Massira 1 - Marrakech
 Tel : 05 24 34 81 39 - INPE : 07117880
 ZARRAI Abdellatif Age: 66
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Adenome de 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 : RAM Le : 10/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : ZARRAI Abdellatif

VOLET ADHÉRENT



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Ctafficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
1.07.11/14	CS	113000		
Chirurgie	Endocrinologie - Radiologie - Sexologue			
Bd Dakha 63	Résidence Dar Fathia - Marrakech			
TEL: 0524 34 31 39 - INPE: 0771 75680				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
: 072072382 002900453000085 KACIE LE PONT SARL AU SSA 21 Lot D66 B.P. 2474 Marrakech	10/01/24	286.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature de Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>INPE 07300</i>	<i>10.10.01</i>	<i>B161</i>	<i>200.00</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'IQPF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور بدر صديقي
Dr. Badre SADIKI

Urologue, Andrologue, Sexologue

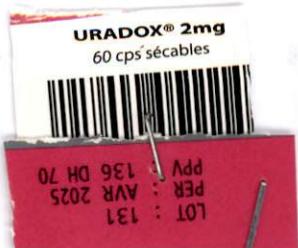
أخصائي في أمراض و جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
أمراض البروستات - المثانة والكلى - حصى الكلى والمسالك البولية
سرطان المسالك البولية والتناسلية - الفحص والجراحة بالمنظار - تفتيت الحصى بالليزر
الضعف الجنسي - العقم عند الرجال - إنفلات البول
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا (مونبولي) و مراكش

071175889

10/01/2024

Mr ZARRAI Abdellatif

URADOX 2 MG CP
136,70 1 comprimé le soir au coucher (pendant 2 mois)



SEPCEN 500 MG CP
44,80 1 comprimé, matin et soir (pendant 10 jours)
x2

286,30

صيدلية القنطرة
PHARMACIE LE PONT
Hay Al Massira 1 Lot D66
à Coté de AWB - Marrakech
Tél : 05 24 34 31 39 - 06 66 07 9805

الدكتور بدر صديقي
Dr. Badre SADIKI
جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
Chirurgien Urologue Andrologue - Sexologue
Bd Dakhla 63 Résidence Dar El Hana Appt 11
1er Etage Massira 1 - Marrakech
Tél : 05 24 34 31 39 - 06 66 07 9805

74180
LUT: 05323034
PER: 08/2026
PPV: 74.80 H



شارع الداخلة 63 اقامة دار الهناء رقم 11 الطابق الاول - مقابل للبنك الشعبي قبل قنطرة الادباس القديمة - المسيرة 1 - مراكش

Bd. Dakhla, 63 Rés. Dar El Hana Appt 11, 1er Etage, Massira 1 - Marrakech
Tél : 05 24 34 31 39 - 06 66 07 9805 - sadiki.badre@gmail.com - www.urologue-marrakech.ma

مختبر القنطرة للتحاليل الطبية SARL AU LABORATOIRE LE PONT D'ANALYSES DE BIOLOGIES MÉDICALES SARL AU



LE PONT

DR. Fatim Zohra EL OUDGHIRI

Biologiste

Ex. Attachée de C.T.S de Montpellier

Ancien Attachée des Hôpitaux de Nîmes et Béziers

C.E.S : Immunologie - Hématologie - Parasitologie
Mycologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie
Hay El Massira I, Lot D 66 - Q.I (à côté du AWB) - Marrakech
Tél : 05 24 34 37 11 - Fax : 05 24 49 48 43
CNSS : 2129577 - IF : 51777393 - Patente : 92103100
R.C : 123149 - ICE : 002980153000085

Prélèvement du : 10/01/2024

Résultats édités le: 10/01/2024

Prescripteur: Docteur SADIKI

MR ZARRAI ABDELLATIF

Dossier N° 24A664

Page: 1/1

MARQUEURS TUMEURS

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE. PSA TOTAL

Technique: Chimiluminescence, atelica/siemens)

Résultat: 1,41 ng/ml

Interpretation:

< 40ans	:<1,4
40-50 ans	:< 2
50-60ans	:<3,1
60-70 ans	:<4,1
sup à 70	:<4,4

Total de pages: 1

صيغة مختبر القنطرة
PHARMACIE LABORATOIRE LE PONT SARL AU
Hay Al Massira 1 Lot D66
à Coté de AWB - Marrakech
Tél : 05 24 34 37 11

Dr SADIKI Badre

AV Dakhla 63 Resd DAR AI hana N11 Etage 1 Massira

Telephone: 0524343139

Fax:

Site internet:



Nom: zarai,abdellatif
ID: 20240110-163311-6F52
Sexe: Masculin

Rein

Date exam: 10/01/2024

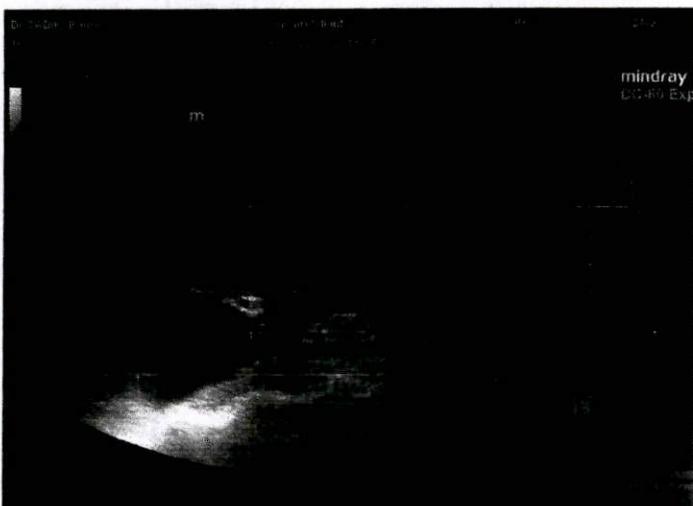
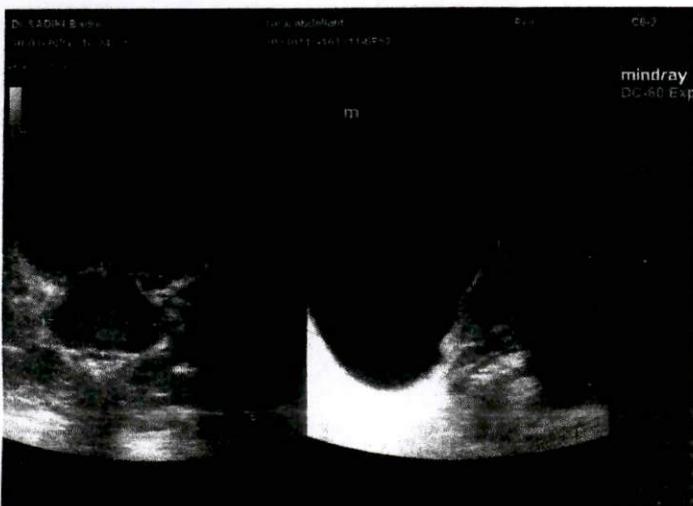
Equipement utilisé: Mindray DC-60 Exp

Indications et données clinique

Coeff. PPSA: 0.12ng/ml²

Rein - 1 / 1 Page

Image ultrason



الدكتور بدر صديقي
Dr. Badre SADIKI
جراح الكلى وأسالك البولية والتسلسالية
Chirurgien Urologue - Andrologue - Sexologue
Bd Dakhla 63 Résidence Dar El Hana Appt N°11
1er Etage Massira 1 - Marrakech
Tél: 05 24 34 31 39 - TPE: 07 71 75 889

Comment.:

prostate de 33 gr homogen
kyst renal gauche de 5 cm grand axe

Signature:

Date sign.:

LABORATOIRE LE PONT D'ANALYSES MEDICALES

Docteur EL OUDGHIRI FATIMA ZOHRA

MARRAKECH le: 10/01/2024

FACTURE N° 61700/2024

Médecin **Docteur SADIKI**

Nom du patient **MR ZARRAI ABDELLATIF**

Examens **- PSA**

Cotation **B 141 + PC10**

Montant **200,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX CENT DIRHAMS





الدكتور بدر صديقي
Dr. Badre SADIKI

Urologue, Andrologue, Sexologue

أخصائي في أمراض و جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
أمراض البروستات - المثانة والكلى - حصى الكلى والمسالك البولية
سرطان المسالك البولية والتناسلية - الفحص والجراحة بالمنظار - تفتيت الحصى بالليزر
الضعف الجنسي - العقم عند الرجال - إنفلات البول
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا (مونبولي) ومراكش



10/01/2024

Mr ZARRAI Abdellatif

PSA

الدكتور بدر صديقي
Dr. Badre SADIKI
جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
Chirurgien Urologue - Andrologue - Sexologue
Bd Dakhla 63 Résidence Dar El Hana Appt N°11
1er Etage Massira 1 - Marrakech
Tel : 05 24 34 31 39 - INPE : 071175889

شارع الداخلة، 63 اقامة دار الهناء رقم 11 الطابق الاول - مقابل للبنك الشعبي قبل قنطرة الاحباص القديمة - المسيرة 1 - مراكش

Bd. Dakhla, 63 Rés. Dar El Hana Appt 11, 1er Etage, Massira 1 - Marrakech
Tél : 05 24 34 31 39 - 06 66 07 9805 - sadiki.badre@gmail.com - www.urologue-marrakech.ma