

# 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.

M22- 0042949

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10461

Société :

RAM

196998

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASSEERRHENE Abdeljalil

Date de naissance : 14/10/1964

Adresse : 02 Rue ALHAMRA Berrechid

Tél. : 0662 97 21 45

Total des frais engagés : 970,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/01/2023

Nom et prénom du malade : Adene de prostat

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Adene de prostat

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 à caractère personnel.

Fait à : Maroc

Signature de l'adhérent(e) :



29/02/2024

## **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
02/01/2023	CS		300.0h	Dr. BAN Chirurgien-Dentiste 51 Résidence 1283 El-Medina Imm. GHORFI 1283 El-Medina 091275237
01/02/2023	CS		CG	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Doctoral EL MAIS Talal EL MAIS Tamar Abou Richa Al Qods TEL: 03-99-25-19	03-01-2024	270.50

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHAMPS DE RECHERCHE TELE-MEDICALISATION ET BIOMÉTRIE	22/12/2018	233,00 X 2 = 466	466

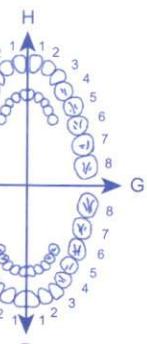
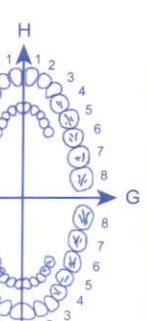
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H G B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**Dr Walid BAI**

Chirurgien Urologue  
Sexologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Diplômé en Urodynamique  
et Pévipérinéologie de l'Université Paris 7

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca



**الدكتور وليد بعي**

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى  
والسلك البولي والأعضاء التناسلية

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

حاصل على دبلوم من جامعة باريس 7

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le : 03/08/2023

No. Assurance Abdeljalil

153.30

1) Permis

S. 6

160

age

الدواء  
الطب  
الصيدلاني  
الدكتور  
Talel  
Pharmacie  
PERRECQ  
129 Bd. Omar Abou

دسم

117.20

2) Libid

S. 6

age

LOT:1370822  
EXP: 09/2025  
PPC: 117.20 DHS

270.50

Dr. Z. Walid  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
511 Résidence Qods Californie  
Imm. GH8 N°12, Bd. El Qods - Casablanca  
091275487

511 إقامة القدس كاليفورنيا عمارة 8 الطابق الأول رقم 12 شارع القدس - الدار البيضاء  
511, Résidence Qods Californie, Imm. GH8 1<sup>er</sup> étage N°12, Bd. El Qods - Casablanca  
Tél : 05 20 29 93 93 - Urgence : 06 62 33 69 04 - Email : dr.walid.bai@gmail.com

**Dr Walid BAI**

Chirurgien Urologue  
Sexologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Diplômé en Urodynamique  
et Pélvipérinéologie de l'Université Paris 7

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca



**الدكتور وليد بعي**

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى

والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

حاصل على دبلوم من جامعة باريس 7

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le :

21/12/23

No. Asserhiau Abdeljalil.

مختبر التحاليل الطبية  
**LABICMED**

Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa 2<sup>ème</sup> Arrondissement Recine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86

P.

S.

A

Dr **BAI Walid**  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
511 Résidence Qods Californie  
Imm. GH8 N° 12, Bd. El Qods - Casablanca  
091275407

إقامة القدس كاليفورنيا عمارة 8 الطابق الأول رقم 12 شارع القدس - الدار البيضاء  
511, Résidence Qods Californie, Imm. GH8 1<sup>er</sup> étage N° 12, Bd. El Qods - Casablanca  
Tél : 05 20 29 93 93 - Urgence : 06 62 33 69 04 - Email : dr.walid.bai@gmail.com

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 22 décembre 2023

Monsieur ASSERRHINE ABDELJALIL

mupras

FACTURE N° 64056

Analyses :

Antigène spécifique prostate -----	B	300	Total : B 300
------------------------------------	---	-----	---------------

TOTAL DOSSIER	400,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cents Dirhams

LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tel: 0522 48 13 51/86

Transmission par mail, signature électronique.

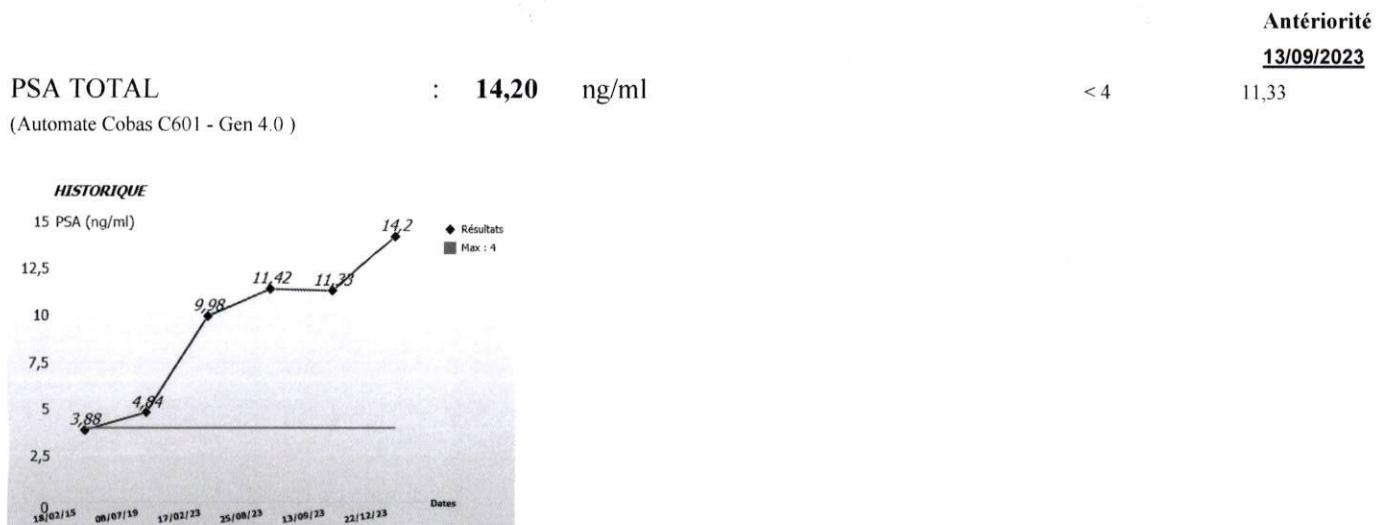


**Monsieur ASSERRHINE ABDELJALIL**  
Dossier N° : 23612218

Dossier ouvert le : 22/12/23 - Edité le : 25/12/23

Page N° 1/1

## MARQUEURS



مختبر التحاليل الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd d'Anfa - Casablanca  
Casablanca - Tél.: 05.22.48.13.51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA