

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 canaux, 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 canaux.

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

N° W21-812887

MD
203087

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0836 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAMALELINE JOHAR

Date de naissance : 01.01.1943

Adresse : 49 RUE MY JAWH EL AZHAR - BORDJ BOU

Tél. : 06.41.44.46.65 Total des frais engagés : 687,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/02/24

Nom et prénom du malade : SAMALELINE JOHAR

Age :

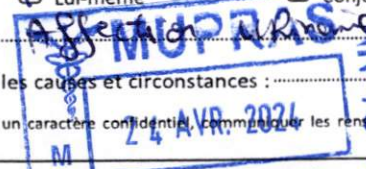
Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :



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) :

Signature de l'adhérent(e)

Le : 15 / 02 / 2024

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
14/02/24				INP: 091037643
16/02/24				
17/02/24				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 2000 Docteur Mohamed Y. BEMMECH 22, rue Mohamed V - BORDJ 36.05 Tél : 021 23 36 05	17.02.24	87.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire SEKKAT	14/02/24	5,360	300,07

JAMAL EDDINE Mohamed

032 - 300 DH

CAUX

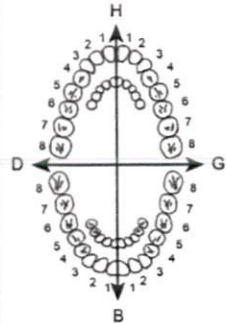
Cachet et sig du Particien	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
	PC IM IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OOF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

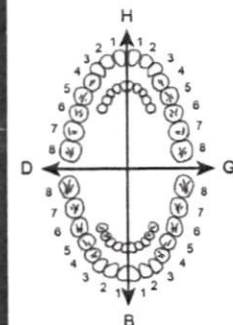
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
DATE DU DEVIS <input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CINIQUE

LOT 232776
EXP 09 2027
PPV 31.30

LOT 232779
EXP 09 2027
PPV 29.20 DH

Docteur MEZIANE EL MAHDI
Docteur MEZIANE MUSTAPHA
Docteur MEZIANE ANAS
Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

ORDONNANCE

Mr. JAMALEDDINE Mohamed

جراحة المسالك البولية التناسلية
27/02/2024

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie

lithotritie

العلاج المنظاري
تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

1 gel / jour

x 3 mois

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD



ZYLORIC 200 mg



Dr. MEZIANE Mustapha
Chirurgien Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
Casablanca



Pharmacie 2000
Docteur Kadiri L. Tineb
22, bd Mohammed V - BERRADJ
Téléphone : 022.53.36.05

14, Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca - الدار البيضاء 20 000 حي المستشفيات (برن سابقا) 14

Tél.: 05 22 20 14 40 / 41 - GSM / WhatsApp : 06 62 05 10 35 - Fax : 05 22 20 13 99

www.cliniquelasource.ma - E-mail: contact@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie(1er Etage) -Tél.: 05 22 20 14 42 / 43

S.A.R.L - I.F.:14415714 - C.N.S.S.:9428120 - T.P.:36335867

CLINIC

LOT 232776
EXP 09 2027
PPV 31.30

LOT 232779
EXP 09 2027
PPV 29.20 DH

Docteur MEZIANE EL MAHDI
Docteur MEZIANE MUSTAPHA
Docteur MEZIANE ANAS
Docteur MEZIANE AMINE

LOT 232779
EXP 09 2027
PPV 29.20 DH

الدكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

جراحة المسالك البولية التناسلية
17/02/2024

ORDONNANCE

Mr. JAMALEDDINE Mohamed, le :

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie
lithotritie

العلاج المنظاري
تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

1 gel / jour x 3 mois

ZYLORIC 200 mg

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع
الإختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

14, Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca - الدار البيضاء 20 000 المستشفيات حي (برن سابقا) 14

Tél.: 05 22 20 14 40 / 41 - GSM / WhatsApp : 06 62 05 10 35 - Fax : 05 22 20 13 99

www.cliniquelasource.ma - E-mail: contact@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie(1er Etage) - Tél.: 05 22 20 14 42 / 43

S.A.R.L - I.F.:14415714 - C.N.S.S.:9428120 - T.P.:36335867



Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

جراحة المسالك البولية التناسلية

ORDONNANCE

Casablanca, le :

Mr. JAMALEDDINE Mohamed

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie

العلاج المنطاري

lithotritie

تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع

الإختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES

SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE

EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

16/10/2023

16/10/2023

PSA

Créatinine

Acide

Dr. MEZIANE ANAS

Chirurgien Urologue

Clinique la source - Casa

Tel.: 05 22 20 14 40

Dr. MEZIANE ANAS

Chirurgien Urologue

CLINIQUE LA SOURCE

CASA TEL: 05 22 20 14 40

LABORATOIRE SEKKAT

D'Analyses Médicales

Dr. SEKKAT med

Lot El.Youssef II N° 12 Espreckid

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à côté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 2024-01962

Patient : Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Edité le : 14/02/2024

Date prélèvement : 14/02/2024

Analyses	Valeur en B	Montant
Créatinine	30	30,00
Acide Urique	30	30,00
Antigène spécifique de la prostate	300	300,00
Total B	360	360,00
APB	1,0	0,00
Total de Remise effectuée		60,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Trois cent dirhams*****

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Réception



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΧΗΜΕΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 14/02/2024

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Edition du : 14/02/2024

Né(e) le : 01/01/1943

Dossier N° : 10A05662032



C.I.N : W16543

PASSEPORT :



Page : 2 / 2

MARQUEURS TUMORAUX (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Antigène spécifique de la prostate

Technique : Chimiluminescence (ACCESS II)

PSA totale : 0,97 ng/ml

1,36 (15/08/23)
2,28 (11/05/23)
4,57 (22/02/23) ~~~

Interprétation :

Age :

< 40 : < 1.4 ng/ml
40 - 50 : < 2.0 ng/ml
50 - 60 : < 3.1 ng/ml
60 - 70 : < 4.1 ng/ml
> 70 : < 4.4 ng/ml

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot El. Youssef II N° 12 Berrechid

📍 N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

☎ 05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences : 06.25.63.42.17



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΛΞ††.Θ.Θ ΘΖΖ.Ε ΗΞ††.Λ.ΗΞΗ.ΕΕΞΘΘΞΞ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 14/02/2024
Edition du : 14/02/2024
Dossier N° : 10A05662032
C.I.N : W16543

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Né(e) le : 01/01/1943



PASSEPORT :



Page : 1 / 2

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

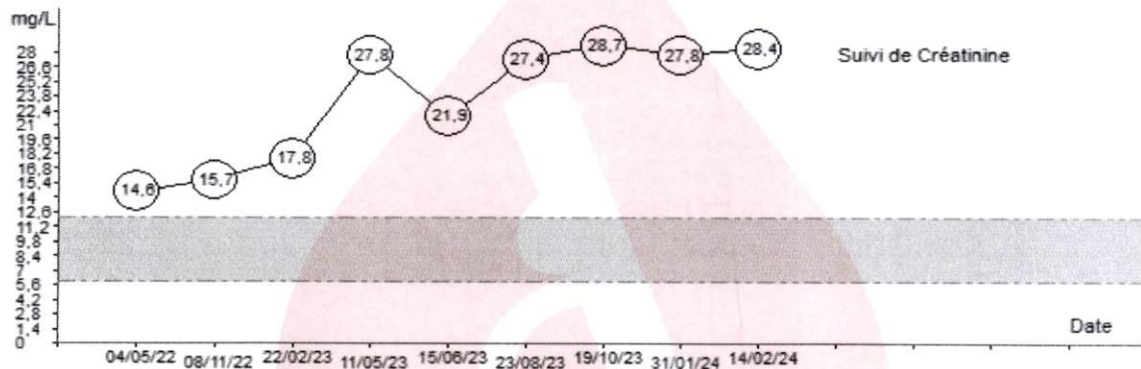
Créatinine
(Technique : Enzymatique)

: 28,40 mg/L
251 μmol/L

Valeurs Usuelles

(6 - 12)
(53 - 106)

Antériorité



Acide Urrique
(Technique : Uricase/POD)

: 87 mg/L
518 μmol/L

(35 - 70)
(208 - 417)



LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot El Youssef II N° 12 Berrechid

N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences : 06.25.63.42.17