

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

die 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 0971

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre : _____

Nom & Prénom : HOUNSI ABDELLAH

Date de naissance : 1942

Adresse : SAF LAMANE, BIOL, D, ESC 110 n° 01 HH

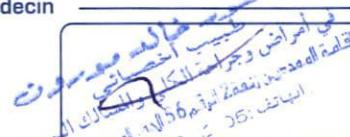
Tél. : 0671837874

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/10/2015

Nom et prénom du malade : HOUNSI ABDELLAH

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

P105

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

Signature de l'adhérent(e) :



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
23/10/2015	()		30000N	في امراض وجراثيم اللكم واللوزان قطعة من العصعص بـ 16000N ابيات: 05: 256 - 258

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DU PAB BOUSTANES B. N° 8 DOCTEUR L. Nommo Tel: 0522.6	23/10/19	39.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>H</td><td></td><td>G</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr><td colspan="3">D</td></tr> <tr><td colspan="3">00000000</td></tr> <tr><td colspan="3">35533411</td></tr> <tr><td>B</td><td></td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr><td colspan="3">11433553</td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D			00000000			35533411			B		G	00000000	00000000		11433553		
H		G																												
25533412	21433552																													
00000000	00000000																													
D																														
00000000																														
35533411																														
B		G																												
00000000	00000000																													
11433553																														
			COEFFICIENT DES TRAVAUX																											
			MONTANTS DES SOINS																											
			DATE DU DEVIS																											
			DATE DE L'EXECUTION																											

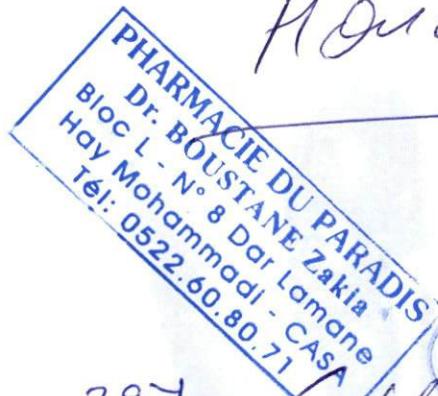
Dr. Khalid MOUZOUNE
Chirurgien Urologue



الدكتور خالد موزون
طبيب اخصائي في امراض و جراحة
الكلي و المسالك البولية

Casablanca, le : ٢٥٠١٢٠١٥ الدار البيضاء في :

Houssaini Almelleh



337 Almelleh
Pomme

NF 88/15

الدكتور خالد موزون
طبيب اخصائي في امراض و جراحة
الكلي و المسالك البولية
العنوان: زنقة 2 رقم 56 الطابق الأول
المحمدية - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 66 32 05 - 05 16 17 04 74

اقامة الموحدين زنقة 2 رقم 56 الطابق الأول حي المحمدية الدار البيضاء
Résidence Al mouwahidine Rue 2 N° 56 1er étage Hay Mohammadi - Casa
Tél : 05 22 66 32 05 - Urgence : 06 16 17 04 74 - E-mail : Kmouzoune@yahoo.fr

فوسفاین® %2

مرهم أنيوب من 15 غ

39,7°



Casablanca, le 23. 05. 2015 الدار البيضاء في :

Mouzouni Khalid

- Dosage de testosteron
- Acid urique
- NFS
- Glycémie
- Hemoglobine
- PSA
- Urine
- creatinine

TELE : 0522 66 32 05 - 0522 66 73 74
Hay Mohammadi - Casablanca
168 Bd du Général - Casablanca
LABORATOIRE MEDICALE AL DOUDS

الدكتور خالد موزون
طبيب أخصائي في
أمراض و جراحة الكلى و المسالك
البولية
الدار البيضاء

مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 24 octobre 2019

M. HOUMSI ABDALLAH

FACTURE N° 67710

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
TESTOSTERONE -----	B	300	
PSA totale -----	B	300	Total : B 850

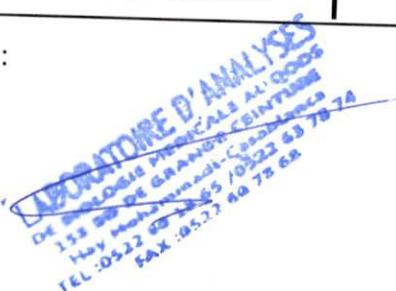
Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 1 149,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Quarante Neuf Dirhams



مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 24/10/19

Réf. : 19J2261

Code patient : 25477 du : 24/10/19

M. HOUMSI ABDALLAH

Docteur KHALID MOUZOUNE

HORMONOLOGIE

TESTOSTERONE ----- : 231,42 ng/dl 260 - 870
(Technique Elisa automate AIA 360)

MARQUEURS

Normales Antériorités

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

P.S.A. Total ----- : 1,63 ng/ml < 6,5

(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)

Valeurs usuelles (ng/ml):

40 - 49 ans	< 2,5
50 - 59 ans	< 3,5
60 - 69 ans	< 4,5
> 69 ans	< 6,5



مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 24/10/19

Réf. : 19J2261

Code patient : 25477 du : 24/10/19

M. HOUMSI ABDALLAH

Docteur KHALID MOUZOUNE

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales	Antériorités
			(Homme Adulte)	
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----:	5,09	M/mm ³		4,5 - 5,55
Hémoglobine -----:	14,8	g/100 ml		14 - 17
Hématocrite -----:	43	%		40 - 50
- V.G.M. -----:	85	μ^3		80 - 95
- T.C.M.H. -----:	29	pg		28 - 32
- C.C.M.H. -----:	34,4	g/100 ml		32 - 36

GLOBULES BLANCS

PLAQUETTES

Résultat ----- : 143 000 * /mm³ 150000 - 400000

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
Glycémie ----- :	0,71	g/l	0,7 - 1,1	
Soit :	3,9	mmol/l	3,88 - 6,11	
Hémoglobine glycosylée ----- :	5,63	%	4 - 6,5	
(Métabolisme équilibré < 7)				

Urée -----: 0,54 * g/l 0,17 - 0,5 0,28
 Soit : 9 mmol/l 2,83 - 8,34 4,67

Créatinine ----- : 12,00 mg/l 7 - 12 9,70
Soit : 106,19 µmol/l 61,95 - 106,2 85,84