

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Doss n° 10942
N° W19-483902

Compte

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 3295 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AATAR MOHAMED

Date de naissance : 01/11/1951

Adresse : LOT EL MOUHA BLOC 1 NR 64 AIT MELLOU

AIT MELLOU

Tél : 0658131926 Total des frais engagés : 765,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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) :

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

[illegible]

DR. HASSAN GUEDIRA
CHIRURGIEN UROLOGUE-ANDROLOGUE
CABINET D'URG. JG: AGADIR RUE MARRAKECH
QUARTIER L'ABATTOIR CENTRE VILLE AGADIR

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. AZAGH Lhcen 25-27, Rue du Président Bekkai Q. I. - AZAGH Tel: 0628 843 586 Fax: 0628 847 800	19.11.19	8400	405

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAD Lhcen
25-27, Rue du Président Bakkai
Q. I. - AZADIR
Tel: 0528 843 586 Fax: 0528 847 809
INPE: 043002096

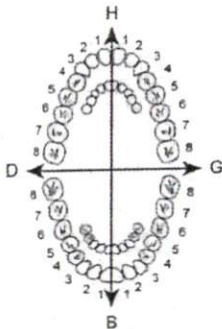
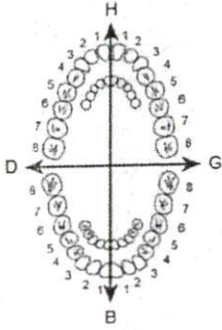
[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hassan GUEDIRA

Chirurgien urologue

- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et genitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelles et sterilité masculine
- Maladies sexuellement transmissible
- Circoncision
- Echographie

Chirurgien Urologue

الدكتور حسن كديرة
اختصاصي في أمراض و جراحة الكلي
و المسالك البولية و التناسلية

- أمراض وجراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية
- الفحص بالمنظار
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى
- أمراض سرطان الكلي، المثانة، البروستات
- تقنيات الحصى بالليزر
- الضفدع الجنسي
- الأمراض المنقولة جنسيا
- الختان

Bilan

Agadir, le : **19 NOV 2019**

Nom et Prénom : **Aatar Mohamed**

1) **PSA_{TOT}**

2) **CRP**

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU Lhcen
25-27, Rue du Président Bekkai
Q. I. - AGADIR
Tél: 0528 843 566 Fax: 0528 847 800

DR. HASSAN GUEDIRA

CHIRURGIEN UROLOGUE-ANDROLOGUE

CABINET D'UROLOGIE AGADIR RUE MARRAKECH

QUARTIER L'ABATTOIR CENTRE VILLE AGADIR

Dr Hassan GUEDIRA
Chirurgien urologue

- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et genitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissibles
- Circoncision
- Echographie

Chirurgien Urologue

الدكتور حسن كديرة
اختصاصي في أمراض و جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية
- أمراض و جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية
- الفحص بالمنظار
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى
- أمراض سرطان الكلي المثانة البروستات
- تفتيت الحصى بالليزر
- الضفء الجنسي
- الأمراض المنقولة جنسيا
- الختان

Agadir, le : 13.11.2019

Note d'Honoraires

Nom de malade : Antar Mohamed

Honoraire perçu : 300,00 dhs.

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

trois cents dirhams

CS

DR. HASSAN GUEDIRA
CHIRURGIEN UROLOGUE-ANDROLOGUE
CABINET D'UROLOGIE AGADIR RUE MARRAKECH
QUARTIER L'ABATTOIR CENTRE VILLE AGADIR

Rue Marrakech (en face SGMBS) Quartier l'abattoir Centre ville Agadir

زنگة مراکش (امام الشركة العامة) يحيى الباطوار أكادير

Email : dr.guedira01@gmail.com - tél./fax: 05 28 82 82 40

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU**

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:

- ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE
- THERAPEUTIQUE EN STERILITE
- BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE
- PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE
- HEMATOLOGIE

LIBELLÉ

Edité le : lundi 25 novembre 2019

FACTURE pour votre mutuelle**19112019 053**

REN B0

CRPN B100

PSAE B300

NUMERO D'IMMATRICULATION

LIBELLÉ

ICE:

001580821000064

BENEFICIAIRE nom et prenom AATAR Mohamed

BENEFICIAIRE adresse Hay Al houda

BENEFICIAIRE ville AIT MELLOUL

BENEFICIAIRE Date Naissance : 01/01/1951

DATE D'ORDONNANCE 19/11/2019

DATE DES EXAMENS 19/11/2019

Nombre de B total : 400Total prélèvements : 25,00

PART ORG. OBLIGATOIRE

TAUX ORGANISME DEST.

PART ORG. COMPLEMENTAIRE

TAUX ORGANISME COMPL.

PART ASSURE 465,00

TOTAL 465,00

Date saisie	No dossier	Paiement	Date paiement	Mode reglement	Banque
19/11/2019	53	400,00	19/11/2019	Espèces	
19/11/2019	53	65,00	19/11/2019	Espèces	

Total réglé : 465,00

SIGNATURE ET TAMPON LABORATOIRE

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU Lhcen
25-27, Rue du Président Bekkai
Q. I. - AGADIR
Tél: 0528 843 586 Fax: 0528 847 800



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:
-ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE
-THERAPEUTIQUE EN STERILITE
-BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE
-PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE
- HEMATOLOGIE

Docteur GUEDIRA Hassan
Cabinet d'urologie Agadir
Rue de marrakech (en face SGMB)

80000 AGADIR

Dossier: 19/11/2019-053 Edité le: 19/11/2019

Prélèvement au cabinet 13:45:42

Patient Né : 01/01/1951

Mr AATAR Mohamed

Hay Al houda

AIT MELLOUL

N° page 1 / 1

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

C-REACTIVE PROTEINE (CRP) 37,70 mg/l (< 6)
(Néphélométrie)

MARQUEURS

Valeurs de référence

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE 8,330 ng/ml
Chimiluminescence (cobas E411)

Valeurs usuelles en (ng/ml)

40 - 49 ans : < 2,19
50 - 59 ans : < 3,42
60 - 69 ans : < 6,16
> 69 ans : < 6,77

Docteur Azaou Lhcen
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. AZAOU Lhcen
25-27, Rue du Président Bekkai
Q. I. - AGADIR
Tél:0528 843 586 Fax:0528 847 800