

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

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

Déclaration de Maladie

N° W19-483902

Doss^{n°}
10948.

couleur

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 MOUNA BLOC 1. NR. 64 AIT MELLOUK

AIT MELLOUK PH

Tél. : 0658431926

Total des frais engagés : 765,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
15.11.19	CS		300,00	INP : 01111864810 DR. HASSAN GUEDIRA CHIRURGIEN URÉTOLOGUE-ANDROLOGUE CABINET D'URÉTOLOGIE AGADIR-RUE MARRAKECH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. AZAGG Lhcen 25-27, Rue du Président Bekkai Q. I. - ABADIR Tél: 0528 843 586 Fax: 0528 847 800 0528 843 586	19.11.19	8.400	455

AUXILIAIRES MEDICAUX

BEI EVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

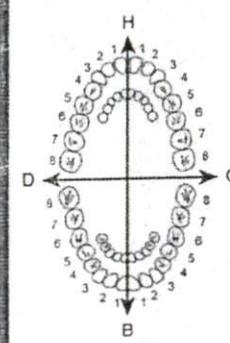
Important :

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

O.D.F.
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		G		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D																		
G																		
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
			MONTANTS DES SOINS															
			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

LE DOCTEUR ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

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 génitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissible
- Circumcision
- Echographie



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

- أمراض وجراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية
- الفحص بالمنظار
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى
- أمراض سلطان الكلجي، المثانة، البرهانات
- تقويم الصدح بالليزر
- الصدح الجنسي
- الأمراض المنقولية جنسيا
- الختان

Bilan

Agadir, le : 19 NOV 2019

Nom et Prénom : Aataz Mohamed

1) PSA_{TOT}

2) CRP

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

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

Rue marrakech (en face SGMB) Quartier l'abattoir Centre ville agadir
زنقة مراكش (أمام الشركة العامة) بحي الباطور أكادير

Email: dr.guedira01@gmail.com - Tél./Fax : 05 28 82 82 40

Dr Hassan GUEDIRA
Chirurgien urologue

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



الدكتور حسن كديرة
اختصاصي في امراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التناسلية
- امراض و جراحة الكلى و المسالك
- البولية و التناسلية
- الفحص بالمنظار
- جراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى
- امراض سرطان الكلى المثانة
- البروستات
- تقويم الحصى بالليزر
- الحصى الجنسي
- الامراض المنقولة جنسيا
- الختان

Agadir, le : ١٩.١١.٢٠١٣

Note d'Honoraires

Nom de malade : Astan Mohamed

Honoraire perçu : 300,00 dhs.

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

trois cents dinars

CS

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

Rue Marrakech (en face SGMB) Quatier l'abattoir Centre ville Agadir
زنقة مراكش (امام الشركة العامة) بحي الماطوار 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 - TEL : 05 28 84 35 86 - FAX : 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

Édité le : lundi 25 novembre 2019

FACTURE pour votre mutuelle

19112019 053

REN B0

CRPN B100

PSAE B300

NUMERO D'IMMATRICULATION

ICE:

001580821000064

LIBELLÉ

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 : 400

Total 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)
(Néphéломétrie)

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