

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.



5 Déclaration de Maladie

N° W19-543511

ND: 35161

Maladie Dentaire Optique A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1001 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOUKHEFI Abdellatif

Date de naissance : 1-1-1948

Adresse : N°1107 NICOLA ALLEE DE LA
PLAGE AIN SEBAA -

Tél. : 0659866493 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Saïd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerkouni - Casa
Tél: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 46
ICE: 00162476000074

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Moukhefi Abdellatif Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Adénocarcinome Prostatique

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABANCA 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.

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
18.06.2020	visite		400,00	INP : 091027841 Docteur Saâd Boukhalil Chirurgien Dentiste 77, Boulevard Abdelkader - Casablanca Tél: 05 22 29 32 67

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL BACHIR 62 Bis Bd. H. Ahmed Mekouar Tél: 05 22 34 41 27 19/06/2020	19/06/2020	4687,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES 11 - 13, Rue Moucrine BEN ALI CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84		Mr MOUKHFI Abdellatif Dossier : e0622004 / Date 22.06.2020 Total B: 168 / Dossier : 149,52DH B 100B 50B 18	

AUXILIAIRES MEDICAUX

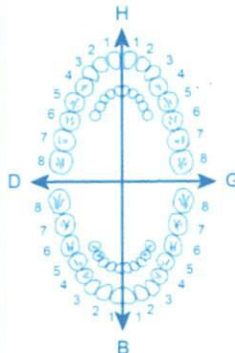
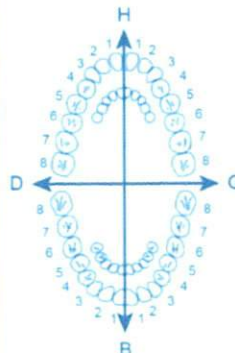
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX														
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
		H																
		25533412	21433552															
00000000		00000000																
D		G																
00000000		00000000																
35533411		11433553																
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique

des reins et des voies génito-urinaires

Lithotriptie extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision

الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابقا بمستشفى تولوز بفرنسا

إختصاصي في جراحة الكلي

و المسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختانة

الفحص بالصدى

Casablanca, Le 18.06.2020 في الدار البيضاء،

Youkhfi Abdellatif

العيادة البشرية
PHARMACIE EL BA
62 Bis, Bd. Hj. Ahmed Mer
Tél.: 05 22 34 41 27 - Casabla



1347,00 + 49,00 = X3

Protadex 50

1 ep par 3 mois

3340,00

Zoladex 10,8

1 injection de 3 mois

4687,00

N° du Lot 194056
Date Per. 02/2023
P.P.V: 449 DH 00

N° du Lot 191434
Date Per. 04/2022
P.P.V: 449 DH 00

Docteur Saâd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerkoutni - Casa
Tél: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 46
ICE: 00162476000074

اكس: 05 22 29 32 46
72, Bd Zerkoutni au d

72, شارع الزرقطوني فوق مقهى rmès
05 22 29 32 44 - Fax: 05 22 29 32 46

Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique
des reins et des voies génito-urinaires

Lithotriptie extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision

الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابقا بمستشفى تولوز بفرنسا

إختصاصي في جراحة الكلي

و المسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختان

الفحص بالصدى

Casablanca, Le 18-06-2020 ^{الدار البيضاء في}

Moukhi Abdellatif

SGOT

SGPT

JGT

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11 - 13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 27 64 &

Mr MOUKHFI Abdellatif

Ddn 01.01.1948 / M

Nr dossier : e0622004 /



pour scan en flot ordonnance

Docteur Saâd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerkouni - Casa
Tél: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 46
ICE: 00162476000074

CLOUDON

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N° **e0622004**

Docteur BENNIS Saad
72 bd zerkoutni
casablanca

Monsieur **MOUKHFI Abdellatif**

11 LOT NICOLA ALLEE
DE LA PLAGE AIN SEBA CASABLANC
RAM MUPRAS

Patient né le 01.01.1948 72 ans

Enregistré le 22.06.2020 à 8h23

Edition du 22 Juin 2020

ENZYMOLOGIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Transaminase ASAT</u>	26 UI/l	(< 40)	11.02.20 25
<u>Transaminase ALAT</u>	17 UI/l	(< 41)	20
<u>Gamma GT</u>	24 UI/l	(< 60)	06.09.19 35

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1 / 1