

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 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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0026251

95862

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2205

Société :

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

RETRAITE

Nom & Prénom : AKHDIR ABDERRAHMANE

Date de naissance : 01/01/1956

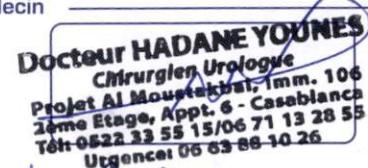
Adresse : 54 boulevard Omar AL-KHATIB
LISMA SFA CASA

Tél. : 0664666967

Total des frais engagés : ... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/01/2024

Nom et prénom du malade : ED DAYANI FATHIA

Age : 55 ans

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

21 FEV 2024

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 : CASA

Le : 08/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Honoraires |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 24/01/24 | CS | | 700 Dhs | Docteur HADANE YOUNES Chirurgien Urologue Praticien à Moustakbel, Imm. 106 2ème Etage, Appart. 8 - Casablanca Tél: 0522 38 55 15/06 71 13 28 55 Urgence: 06 63 88 10 26 |
| 20/01 | + Echo | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| HARMACIE SAKLAU 140 Lot Ennafaa Lissasfa Casablanca Tél/Fax: 05 22 65 20 07 | 24/01/24 | t = 621,5 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|-----------------------------|------------------------|
| D. DOUAL DADOUNE LOUBRI Laboratoire d'Analyses Médicales 138 Lot Ennafaa Lissasfa (Près mosquée Hajjateh) Casablanca Gsm: +212 623 700 3007 Tél: 3 202 900 700 Fax: +212 623 700 3007 | 25.01.24 | B 840 | 1170,60 Dhs |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ODF PROTHESES DENTAIRES

| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION |
|--|--|---|
| H | 25533412 21433552 00000000 00000000 | |
| D | 00000000 00000000 35533411 11433553 | |
| B | | |
| G | | |
| (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Younès HADANE

Chirurgien Urologue



الدكتور يونس حدان

إخلاصي في طب وجراحة الكلى
المسالك البولية والتناسلية

Casablanca Le 24/01/2024

Patient (e) : EDDAYANI FATIHA

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| L | 0 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 5 | 1 |
| E | | | | | | 0 | 6 | 2 | 0 |
| P | | | | | | | | 2 | 6 |

6250

118

- URISPAS 200 mg (comprimés) :

1 comprimé par jour pendant 10 jours

PHARMACIE SARANAZ
SARIA-II
140 Lot Smiralda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax: 05 22 65 20 07

Dr. HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Pr. 106, Al Moustakbal, Imm. 106
2ème étage, Appt. 6 - Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 0522 33 55 15/06 71 13 28 55
Urgences: 06 63 88 10 26

مشروع المستقبل عمارة 106 الطابق الثاني الشقة رقم 6 - سidi معروف - الدار البيضاء

Projet Al Moustakbal, Imm. 106, 2ème étage, Appt. N° 6 - Sidi Maarouf - Casablanca Tél.: 0522 33 55 15 / 0671 13 28 55

Urgences : 0663 08 10 26 مستعجلات

Docteur Younès HADANE

Chirurgien Urologue

الدكتور يونس حدان

أخصاصي في طب وجراحة الكلى
المسالك البولية والتناسلية



24/01/2024

Casablanca Le :

PATIENT(E) : EDDAYANI FATIHA

- ◆ NFS PQ
- ◆ GLYCEMIE A JEUN/ HEMOGLOBINE GLYQUEE
- ◆ UREE CREATININEMIE
- ◆ TSH. T4
- ◆ ECBU

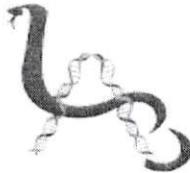
DOUALAB
Dr DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Let Habiba Haj fatch Oulfa
(Prés mosquée Haj fatch) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300
Fax : +212 522 900 700

Dr. Younès HADANE
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
2ème Etage, Appt. 6 - Casablanca
Tél: 0522 33 55 15/06 71 13 28 55
Urgences 06 63 88 10 26

مشروع المستقبل عمارة 106 الطابق الثاني الشقة رقم 6 - سيدى معروف - الدار البيضاء

Projet Al Moustakbal, Imm. 106, 2ème étage, Appt. N° 6 - Sidi Maarouf - Casablanca Tél.: 0522 33 55 15 / 0671 13 28 55

مستعجلات 0663 08 10 26



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

مختبر التحاليل المُحصّبة دُعاء لاب
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Facture

N° facture 24-00750

Casablanca, le 25/01/2024

Date de prélèvement 25/01/2024

Mme ED DAYANI Fatiha

| Code Acte | Designation Acte | Cotation |
|-----------|------------------------------|----------|
| NFS | NUMERATION FORMULE SANGUINE | 80 |
| HBA1C | Hémoglobine glyquée | 100 |
| GLY | Glycémie à jeun | 20 |
| U | Urée | 30 |
| CREA | Créatinine | 30 |
| TSH | Thyréostimuline (TSH-us) | 250 |
| T4L | T4 Thyroxine libre | 250 |
| ECBU | EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES | 80 |

| | |
|------------------|----------|
| Total B | 840 |
| Total en dirhams | 1 170,60 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille cent soixante-dix dirhams 60 centimes***

DOUALAB
Dr DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Hajjil, Agdal Oulfa
(Prés mosquée Hajj Fatah) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300
Fax: +212 522 900 700

Docteur Younès HADANE

Chirurgien Urologue



الدكتور يونس حدان

اختصاصي في طب وجراحة الكلى
المسالك البولية والتناسلية

Casablanca Le :
24/01/2024

PATIENT (E) : EDDAYANI FATIHA
AGE : 55 ANS



ECHOGRAPHIE URINAIRE

INDICATION : POLLAKIURIE

RÉSULTATS :

- Rein droit en place, de taille normale, bien différencié et de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices.
- Rein gauche en place, de taille normale, bien différencié et de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices.
- La vessie est vide.

AU TOTAL : (dans les limites de cet examen)

Echographie rénale normale

Docteur HADANE YOUNES
Chirurgien Urologue
Projet Al Moustakbal, Imm. 106
3ème étage, Appt. 6 - Casablanca
Tél: 0522 33 55 15 / 0671 13 28 55
Urgence: 06 63 68 10 26

مشروع المستقبل عمارة 106 الطابق الثاني الشقة رقم 6 - سيدى معروف - الدار البيضاء

Projet Al Moustakbal, Imm. 106, 2^{me} étage, Appt N° 6 - Sidi Maarouf - Casablanca Tél.: 0522 33 55 15 / 0671 13 28 55

مستعجلات : 0663 08 10 26

