

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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèse :

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

ND: 33026

Déclaration de Maladie : N° P19- 0024600

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1432 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TAHIR MOHAMED Date de naissance : 01/01/1953
Adresse : 7 PLACE BEL AIR CASABLANCA
Tél. 0661216693 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur BENNANI Saâd
Chirurgien Urologue
42, Bd. Abdelmoumen - Casa
Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73

Date de consultation : 13 JUL 2020

Nom et prénom du malade : TAHIR MOHAMED

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : prostates

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) :

Le : 16/07/2020

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
13 JUL. 2020		C3	300,00	<p>Professeur BENNANI Saïd</p> <p>Chirurgien Dentiste - Casablanca</p> <p>42, Bd. Abdelmoumen - Casablanca</p> <p>Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 24</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE SOUKTANI CASABLANCA

SARL AU

Rue et Moutanabi - Casablanca

Tél: 0522 29 61 10

13/07/20

801,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES

28, Rue Tahar Houcine (F-X-G)

Angle Moussou - Moussou - Gauthier

Tél: 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30

Fax: 05 22 29 79 31 - 20 46 92

13/07/20

B300

427,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

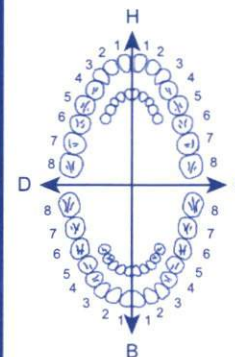
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

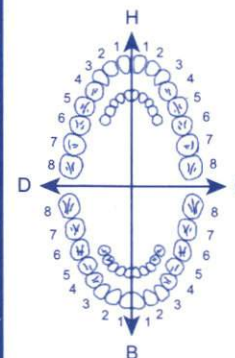
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur **BENNANI Saâd**

Chirurgien Urologue

Membre de l'European Association of Urology
et de l'Association Française d'Urologie



الدكتور بناني سعد

أستاذ جامعي

جراحة المسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية

لجراحة المسالك البولية والتناسلية

Casablanca, le : 13 JUL, 2020

Mr TAHIR Mohamed



① XATRAL LP 10mg

14 j le soir x 3 mois

267,00

43

810,00

~~PHARMACIE SAÛDANI CASABLANCA~~
~~SAÛDANI~~
11, Rue et Moukhanabi - Casablanca
Tél: 0522 29 61 10

Professeur BENNANI Saâd
Chirurgien Urologue
42, Bd. Abdelmoumen - Casa
Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73

Xatral[®] LP 10 mg

alfuzosine/alfuzosin

Voie orale/Oral use

30 comprimés à libération prolongée
30 prolonged release tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain seba Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



SANOFI 

Xatral[®] LP 10 mg
alfuzosine

30 comprimés à libération prolongée



Xatral[®] LP 10 mg

alfuzosine/alfuzosin

Voie orale/Oral use

30 comprimés à libération prolongée
30 prolonged release tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



SANOFI 

Xatral[®] LP 10 mg
alfuzosine

30 comprimés à libération prolongée



Xatral[®] LP 10 mg

alfuzosine/alfuzosin

Voie orale/Oral use

30 comprimés à libération prolongée
30 prolonged release tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain seba Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



SANOFI 

Xatral[®] LP 10 mg
alfuzosine

30 comprimés à libération prolongée



Docteur ZAGHLOUL Souad
Epouse EL BOUHADI
Pharmacien Biologiste
Ex-Attaché des Hôpitaux et de
l'Institut d'Hématologie de Montpellier



C.E.S. Bactériologie - Virologie
C.E.S. Hématologie
C.E.S. Immunologie Générale
C.E.S. Parasitologie - Mycologie
C.E.S. Pathologie Médicale

Dossier ouvert le : 14/07/20
Prélèvement effectué à 11:43
Edition du : 14/07/20



097159495

Monsieur TAHIR MOHAMED
SAAD BENNANI
Réf. : 20G266
INPE : 097159495

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO SEROLOGIE

Normales Antériorités

07/02/19

PSA Total

(Technique ECLIA sur COBAS e 411)

Résultat : 4,340 ng/ml 2,530

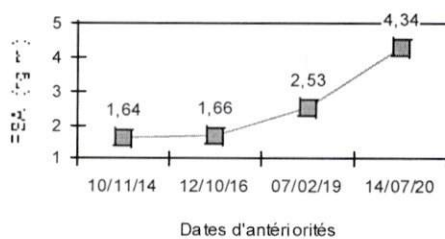
Âge Valeurs usuelles

< 39 : 0,38-1,08
40 - 49 : 0,39-1,39
50 - 59 : 0,11-2,93
60 - 69 : 0,01-3,22
> 70 : 0,06-3,22

Utilisation du ratio :

Si le PSA total est compris entre 4 et 10 ng/ml, le ratio est calculé.

Si le PSA total est supérieur à 10 ng/ml, le ratio ne permet pas une meilleure discrimination, une biopsie est réalisée.



LABORATOIRE GALILÉE D'ANALYSES MEDICALES
29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
Angle Moussa Ibnou Noussair - Gauthier
Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30
Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca

ICE 001680376000046

INPE : 09715949

Casablanca le mardi 14 juillet 2020 Monsieur TAHIR MOHAMED

FACTURE N°	21492
------------	-------

Analyses :

PSA totale 520 -----	B	300	Total : B 300
----------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	427,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

 **LABORATOIRE GAULEE D'ANALYSES MEDICALES 01**
29, Rue Tahar el Moussaoui - Casablanca
Angle Moussaoui / Ibn el Khattab - Casablanca
Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 47 29 30
Fax : 05 22 29 19 31 - 20000 Casablanca