

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Éducation :

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

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

NPD: N° P19- 0042083

35000

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 831 Société : Retraité

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAK M^{ed}

Date de naissance : 1935

Adresse : EL HADDAK M^{ed} Lot Jardin N°9 Fabriquet Salle

Tél. : 0666.44.06.93 Total des frais engagés : 727 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin Karim LAHBABI

Chirurgien Urologue
6, Avenue Prince
Moulay Abdellah - Rabat
Tél. : 05 37 73 80 65
Gsm : 06 61 15 81 03
INP : 10 10 88 540

Cachet du médecin : / /

Date de consultation : / / .. Nom et prénom du malade : 20.III.2020 EL HADDAK Mohamed Age : ..

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ADK par chocs et sinusite Achy

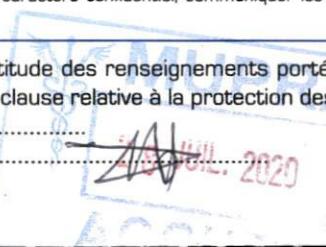
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ..

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) :



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 Actes
15/07/20			300 DH	Dr Karim LAHBABI Chirurgien Urologue 6, Avenue Prince Abdellah Rabat Tél: 0527 80 65 03

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Al Khayat D'Analyses Médicales Dr. Soumya Nefaa Dr. Asma Résidence Doukkala Al Khayat - Sale - Tel: 0525 37 85 22	15/07/20	B 300	424,00

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 canalaire, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(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'EXECUTION

Dr. Karim LAHBABI

Spécialiste en Chirurgie Urologique

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Grenoble (France)

Diplômé en Endo-Urologie et Lithotritie
extracorporelle de la Faculté de Paris
Ancien Attaché au CHU de Grenoble
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور كريم الحبابي

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى
والمسالك البولية والتناسلية

خريج كلية الطب ب��رونوبيل (فرنسا)
حاصل على دبلوم الفحص الداخلي والجراحة
عبر المنظار وتفويت الحصى من كلية باريس
ملحق سابقاً بالمستشفى الجامعي بڪرونوبيل
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

11 OCT. 2019

Rabat, le الرباط، في

M - RE HADDAD

Medhamed

LIBIDEX

2cp / le mois 1mos

Dr Karim LAHBABI
Chirurgien Urologue
6, Avenue Prince
Moulay Abdellah - Rabat
Tél : 05 37 72 80 65
Gsm : 06 61 15 81 03
WhatsApp : 10 10 88 540

Dr. Karim LAHBABI

Spécialiste en Chirurgie Urologique

Lauréat de la Faculté de Médecine de Grenoble (France)
Diplômé en Endo-Urologie et Lithotritie extracorporelle de la Faculté de Paris
Ancien Attaché au CHU de Grenoble
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور كريم الحبابي

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى
والمسلال البولية والتناسلية

خريج كلية الطب بكرمونوبيل (فرنسا)
حاصل على دبلوم الشخص الداخلي والجراحة
عبر المنظار وتقنيات الحصى من كلية باريس
ملحق سابقاً بالمستشفى الجامعي بكرمونوبيل
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المساس البولية

Rabat, le 15/07/2020
الرباط،

M - Dr HADDAD

Mohamed

PSA 100 der

6 Mois

Dr Karim LAHBABI
Chirurgien Urologue
5, Avenue Prince
Moulay Abdellah - Rabat
Tél : 05.37.73.80.65
Gsm : 06.61.15.81.03
INR : 10.10.88.540

Laboratoire Al Khawarizmi
D'Analyses Médicales
Dr. Soumiya Nejjar
1, Av Lalla Asma Résidence Doukkal
Fabriquet-Salé - Tél. : 05.37.85.57.11

LABORATOIRE AL KHAWARIZMI D'ANALYSES MEDICALES

21.Av. Lalla Asma, Résidence Doukkali - Tabriquet - Salé

Tel: 05 37.85.57.17 - Fax : 05.37.85.67.22

IGR : 36512130
PATENTE : 29005907

CNSS : 2467935
I.F:36512130

ICE : 001639828000003
I.N.P : 103000964

22007150018

Facture N° : **22007150018**

Edité le : 15/07/2020

Médecin : LAHBABI

Organisme :

Pour : **Mohamed EL HADDAD**

FACTURE

Lbllé analyse	Description
ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE	300
Le nombre de B	300.00 B + Prelevement
Montant total du dossier	427.00 Dh

Cachet du laboratoire :

Laboratoire Al Khawarizmi
D'Analyses Médicales
Dr. Zouhaira Nejjari
21,Av Lalla Asma Résidence Doukkali
Tabriquet - Salé - Tél. : 05.37.85.57.17

LABORATOIRE AL KHAWARIZMI D'ANALYSES MEDICALES

Dr NEJJAR.S

Medecin Biologiste

SPECIALISTE EN :

BIOCHIMIE-BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-HEMATOLOGIE
IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE-PARASITOLOGIE

Enregistré le : 15/07/2020, à 10:10

Dossier N° : 2200715-0018

Editer le : 15/07/2020

Mr EL HADDAD Mohamed

Date de naissance : 01/01/1935

Dr LAHBABI

MARQUEURS ANTIGENIQUES

ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE

P.S.A total _____
(Chimiluminescence)

2.16 ng/ml

(VR: < à 4.00)

08/10/2019 : 2.31

Pour des valeurs de PSA total entre 4-10 ng/ml
il est recommandé de demander le rapport PSA libre/PSA total qui permet de faire
la part entre hyperthrophie benigne et tumorale

Laboratoire Al Khawarizmi
D'Analyses Médicales
Dr Soumiya Nejjar
21, Av Lalla Asma Résidence Doukkali
Fabriqué à Salé Tel. +212 522 85 57 17

Fin