

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

taire :

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.

adie 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Maladie

Dentaire

Nº P19- 066925

ND: 37036

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0Li42 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MERZAQ AHMED

Date de naissance : 1944

Adresse : 396 NAWRASS DARBOU AZZA CASA

Tél. : 0671907264 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MRINI MOHAMED
CHIRURGIEN UROLOGUE
76, Bd. Abdelmoumen 3ème Etage
Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 • Csm: 0661 07 35 76

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

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 :

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
27/07/2020 10/08/2020		C ₃ C ₃	# 3000 Dhs 4000 Dhs	DR MRINI MOHAMED CHIRURGIEN UROLOGUE Bd. Abdelmoumen 3ème Etage Casablanca Tél: 0522 25 36 36 - Cam: 0661

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Saad BOUZIANE WARTHI PHARMACIE D'OUARANE LAHLALFA DAR KOUCH Tel: 022 5812 564 Tel: 022 5812 564 Tel: 022 5812 564 dar ABOUTIKA 63 - 65 - 67 63 - 65 - 67 08/08/23	 27/07/2023	 873,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature de Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RADIOLOGIE ABOU MEDINA 27, Rue Ilyya Abou Medina Bapt N° 3 - Chatfierd - Casablanca Tél. 02 522 20 34 57 / 0522 47 40 09 Fax: 0522 47 40 09 GSM: 0522 20 34 57</i>	05/08/20	2 x 50	2500 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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	G	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		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'EXÉCUTION

Centre d'exploration Urologique

Endo-urologie - Onco-urologie - Coeliochirurgie - Pelvi-périnéologie

Pr.EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie



Dr.EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interne des hôpitaux de Paris



Casablanca, le 27 JUIL. 2020



rieur.

nts.

بدون شروط معينة للتخيّر.

يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.

LUT 201035 2
EXP 04 2023
PPV 108.00

108,00

159,30

1/ REVITAL 108,00
108,00
4 OCET 100
 $123,25 \times 2 = 246,50$
3 REVITAL 2 gel 100

513,80



Dr. EL MRINI MOHAMED
CHIRURGIEN UROLOGUE
76, Bd. Abdelmoumen 3ème Etage
Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 - GSM: 061 07 35 76

76, Bd Abdelmoumen, Rés.koutoubia. 3ème étage - Casablanca

E-mail : melmrini@hotmail.com-Tél.: 05 22 25 36 36-Fax : 05 22 25 88 80 - E-mail : elmrini_mohamed@hotmail.fr

GSM : 06 61 16 33 03

GSM : 06 61 07 35 76



Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM: 289/16 DMP/21/NNP

Professeur EL MRINI M

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le 10 AUGUST 2020

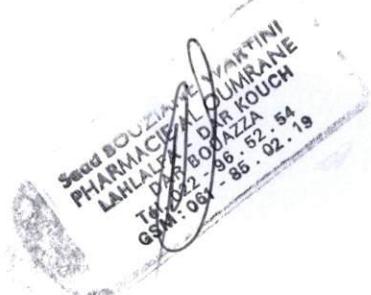
N° MEL 200 Almud

$$95,00 \times 2 = 190,00$$

LOT : 200200
PPV : 95,00DH
UT AV : 01/2025

Elixin Troy
160 x 2 = 320,00

LOT : 200200
PPV : 95,00DH
UT AV : 01/2025



Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 - Fax: 0522 25 88 80

76, Bd abdelmoumen, 3ème étage, Casablanca

Tél.: 05 22 25 36 36 - Fax : 05 22 25 88 80

Tél.: 06 06 99 39 20

شارع عبد المؤمن الطابق الثالث الدار البيضاء ■

E-mail : melmrini@hotmail.com

Centre d'exploration Urologique

Endo-urologie - Onco-urologie - Coeliochirurgie - Pelvi-périnéologie

Pr.EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie



Dr.EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interne des hôpitaux de Paris

Casablanca, le 27 JUIL. 2020

Mr DENTAG

AHMED

UHN Ante

Uro Scanner

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3 - Ghaouier Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58

Dr. EL MRINI MOHAMED
CHIRURGIEN UROLOGUE
76, Bd. Abdelmoumen 3ème Etage
Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 - GSM: 661 02 35 76

76, Bd Abdelmoumen, Rés.koutoubia. 3ème étage - Casablanca

E-mail : melrini@hotmail.com-Tél.: 05 22 25 36 36-Fax : 05 22 25 88 80 - E-mail : elmrini_mohamed@hotmail.fr

GSM : 06 61 16 33 03

GSM : 06 61 07 35 76

Reçu patient

Dossier N° : AK367506



Examen (s) 08/08/2020

URO-SCANNER

Total : 2 500,00

Payé : 2 500,00 TPE

Solde : 0,00

Cachet et signature du cabinet

RADIOLOGIE ABOUMADI

www.radiologie-aboumadi.com

27,Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20000 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail:

contact@radiologie-aboumadi.com

Patente : 35509523 IF : 01086163 CNSS : 2623884

ICE : 001342320000052

**Veuillez acquitter votre facture à la caisse
avant tout retrait de résultats et de
réclamer votre reçu.**

Reçu imprimé le 08/08/2020 à 11:04 par :

MOUNIA

Patient : **MERZAQ AHMED**

Age : 76 ans

Organisme :

N° CIN :

Médecin prescripteur : DR. EL MRINI MOHAMED

Médecin radiologue : DR_BENKIRANE_H

Conditions générales

extrait du règlement intérieur AK367506

- * Les résultats des examens sont remis de 9h00 à 13h00 et de 15h00 à 19h00 durant la semaine et de 9h00 à 13h00 le samedi sauf urgence.
- * Le délai de remise des résultats est de 24h sauf cas particulier ou urgence.
- * En cas d'urgence médicale ou pour toute information particulière, veuillez informer le responsable de l'accueil.
- * Les patients couverts par une mutuelle ou une assurance conventionnée avec le cabinet, sont priés de se présenter munis de leurs prises en charges valides. La partie exclue de la prise en charge sera réclamée au patient.
- * Les pourboires sont strictement INTERDITS.
- * Les patients qui viennent pour un examen sont invités à prendre un ticket à l'entrée afin de respecter l'ordre de passage à l'accueil.
- * Le reçu devra être présenté à l'accueil afin de pouvoir récupérer vos résultats, à défaut il ne pourra y avoir de contestation.
- * Toutes les réclamations éventuelles seront faites directement auprès des responsables de l'accueil, par téléphone au 0522203457/58 ou par mail.
- * Pour nous permettre d'améliorer nos services, merci de formuler vos remarques et suggestions.

Suggestions:

.....

.....

.....

.....



Nom & prénom : MERZAQ AHMED

FACTURE N° : 20/012882

Date : 08/08/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
URO-SCANNER	2 500,00
Total Montant	
	2 500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

DEUX MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 08/08/2020

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3 - Gautier - Casablanca
Tél: 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58
Fax: 0522.47.40.09

CENTRE DE RADILOGIE
ABOUMADI



مركز الطب الاشعاعي
أبو ماضي

CASABLANCA

08/08/20

Dr NERRAQ Ahmed

DR
VISIPAQUE 320 MG I/ML
FLACON 100 CC

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3 - Ghoutier Casablanca
tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

PHARMACIE DERB EL KHER
Docteur Adil ABOUTIKA
Rue 25 n° 65 - 65 - 67
Derb El Khalil - Ain Chock
Casablanca - Tel: 05 22 21 34 23

S.A.R.L au Capital de 740 000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gaultier - 20 060 Casablanca - Maroc
Tél : 0522 20 34 57/58 - Fax 0522 47 40 09 - E mail : contact@radiologie-aboumadi.com-
www.radiologie-aboumadi.com
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884-RC:395252 Casablanca-ICE : 002036624000064