

# 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.

## 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 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

ND: 46458

## Déclaration de Maladie : N° P19-0005425

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1490 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BELABBES KHALIL Date de naissance : 01/09/1951

Adresse : 635 Rue Goulimma Essa

Tél. : 0666500418 Total des frais engagés : 1120,22 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/10/2020

Nom et prénom du malade : BELABBES KHALIL Age : 1951

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Urologie

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 : Essa

Signature de l'adhérent(e) : RASA

Le : 25 NOV 2020

ACCUEIL 1220

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes
22/10/20 c2			Gratuit	Docteur MY LARBI KHADDOUF CHIRURGIEN UROLOGUE 7-4, Rue Boukraâ - Bd. Goulimma Bourguiba - Casa - Tél: 022 48 74 43
23/10/20 c2			300,00	الموافق ٢٣-١٠-٢٠٢٠

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	DRAPEAU MY CHAMARTIN DE LA PHARMACIE 744, RUE BOUILLON - CASA BOURGOGNE
--	------	--

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LAGORAY IM 55, av. de l'Industrie 77100 Houilles Tél. 01 60 27 11 70 Fax 01 60 22 26	22/10/2013	B600le (2)	= 8205€

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 l'exploration.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram showing a 10x10 grid of circles arranged in a central cross pattern. The grid is centered at the origin (0,0), which is labeled 'H' at the top. The horizontal axis is labeled 'G' at the right end, and the vertical axis is labeled 'D' at the left end. The grid extends from approximately (-5, -5) to (5, 5). The circles are labeled with numbers 1 through 8, representing different states or values. The labels are as follows:

- Row 1 (top):** 1, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8.
- Row 2:** 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 8, 8.
- Row 3:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7, 7, 7.
- Row 4:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7, 7, 7.
- Row 5:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7, 7, 7.
- Row 6:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7, 7, 7.
- Row 7:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7, 7, 7.
- Row 8:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7, 7, 7.
- Row 9:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7, 7, 7.
- Row 10 (bottom):** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7, 7, 7.

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# ORDONNANCE

Le ... Casa 22/10/2008

M. Belabbes Khalil

RSA Totale + libre .



LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa  
Tél : 0522 27 19 70/0522 27 86 57  
Fax : 0522 26 02 47



مختبر التحاليل و الأبحاث الطبية و العلمية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 22 octobre 2020

Monsieur BELABBES KHALIL

FACTURE N°	5278	
Analyses :		
PSA Libre et Totale -----	B   600	Total : B 600
Prélèvements :		
Sang-----	Pc   1,5	
TOTAL DOSSIER		820,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Vingt Dirhams



شارع مولاي الحسن الأول 55  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070



# مختبر التحاليل و الأبحاث الطبية و العلمية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 22/10/20

Edition du : 22/10/20

Monsieur BELABBES KHALIL

Docteur MY LARBI KHADDOU

Réf. : 20J1008 85062

Page 1 / 2

### Compte Rendu d'Analyses

- Entre 20 et 25 % d'autres arguments sont à considérer.

شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070

A. ALAMI

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ

A. ALAMI  
 Pharmacien Biologiste  
 Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
 Pharmacien Biologiste  
 Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 22/10/20

Edition du : 02/11/20

Monsieur BELABBES KHALIL

Docteur MY LARBI KHADDOU

Réf. : 20J1008

Page : 1

### Compte Rendu d'Analyses

## MARQUEURS

### DOSAGE DE L'ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE : LIBRE ET TOTAL

Normales	21/04/10	Antériorités
----------	----------	--------------

**DOSAGE DU P.S.A. LIBRE** : **2,57** ng/ml 1.660

(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)

Changement de la technique à partir du 16/09/10

31/12/19

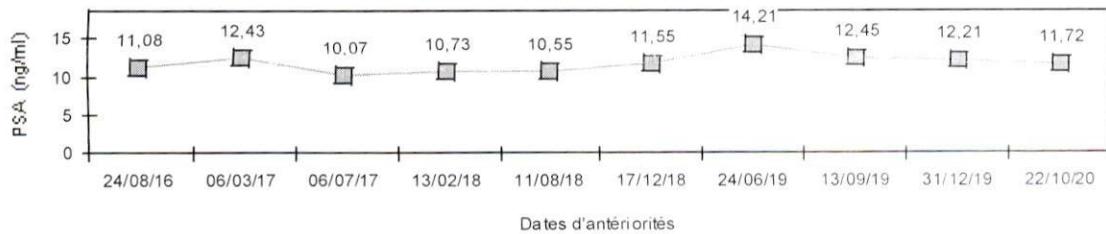
**DOSAGE DU P.S.A. TOTAL** : **11,720** ng/ml 12.210

(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)

Changement de la technique à partir du 14/09/09

#### Valeurs Usuelles :

Selon l'Age :	< 40 ans .....	: < 1,40
	40 à 50 ans .....	: < 2,00
	50 à 60 ans.....	: < 3,10
	60 à 70 ans.....	: < 4,10
	> 70 ans.....	: < 4,40



21/04/16

**Rapport du P.S.A. Libre / P.S.A. Total** : **21,90** % 15.500

Pour des valeurs de PSA total comprises entre 4,0 et 10,0 µg/l :

- Un rapport supérieur à 25 % est en faveur d'une hypertrophie bénigne.
- Un rapport inférieur à 20 % est une indication d'exams complémentaires.

شارع مولاي الحسن الأول  
 55, الدار البيضاء  
 20070  
 55, Av. Moulay Hassan 1er  
 Casablanca 20070

A. ALAMI

*LABORATOIRE D'ANALYSES  
 MEDICALES ARMES  
 55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa  
 20070 - Tel : 05 22 26 02 47 - Fax : 05 22 26 02 47*

H. LAZRAQ