

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.

Educational :

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.

Maladie chronique :

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

N° P19- 065102

55099

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3581 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZARRAI Abdelhak

Date de naissance : 26.04.57

Adresse : 117 AZLI SUN NARLANCH

Tél. : 0601 54 82 70 Total des frais engagés : 786,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/12/2020

Nom et prénom du malade : ZARRAI Abdelhak Age : 63

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 : Fait Signature de l'adhérent(e) : Le 23/12/2020

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 montant des Actes
29/12/2020	Csa Ech	#300	#DH	Dr. OTHMANI Omar Mounir Andrologue - Andrologue N° 11 Marrakech - Tél : 05 24 34 31 39 1175889

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL IKHASSSE MEKKANOU AGUATIF N° 73 Lot 401 Sud Marrakech Tél : 05 24 34 56 34	29/12/2020	176,70 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. OTHMANI Omar Mounir Massira 1A N° 81 Appt N° 1 - Marrakech Tél/Fax : 05 24 34 34 37	29/12/2020	1520	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

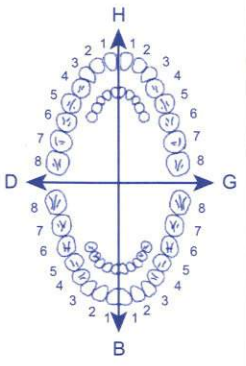
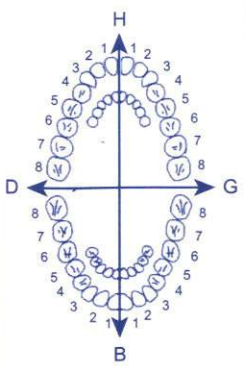
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
				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

- Chirurgien urologue
- Diplome Universitaire en coelioscopie à l'université de Montpellier (France)
- Diplome Universitaire en infertilité masculine à l'université de Montpellier (France)
- Ancien Président de l'association des medecins internes du CHU MED VI De Marrakech (AMIMA)

- أخصائي في امراض و جراحة المسالك البولية والتناسلية
- دبلوم الجراحة بالمنظار بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- دبلوم العقم عند الرجل بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- رئيس سابق لجمعية الاطباء الداخليين بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش



عيادة أمراض
الكلية والمسالك البولية
CABINET D'UROLOGIE

الدكتور بدر صديقي
DR BADRE SADIKI

Le 23 Feb 2020

MR ZARRAI ABDELLATIF

PSA

Laboratoire des Analyses Médicales
Hay Hassani
Dr. OTHMANI Omar Mounir
Massira 1A N° 81 Appt N° 1 - Marrakech
Tél./Fax : 05 24 34 34 27

الدكتور بدر صديقي
Dr. Badre SADIKI
جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
Chirurgie Andrologique
Bd Dakhla 63 Residence Dar El-Hana Appt N° 11
1er Etage Massira 1 - Marrakech - Tél. 05 24 34 31 39
INPE: 071175889



MARRAKECH le: 29/12/2020

FACTURE N° 1842/2020

Médecin	Docteur BADRE SADIKI
Nom du patient	MR ZARRAI ABDELLATIF
Examens	- PSA
Cotation	B 300
Montant	300,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: TROIS CENT DIRHAMS

Laboratoire des Analyses Médicales
Hay Hassani
Dr. OTHMANI Omar Mounir
Massira 1A N° 81 Appt N° 1 - Marrakech
Tél./Fax : 05 24 34 34 27

- Chirurgien urologue
- Diplome Universitaire en coelioscopie à l'universite de montpellier (France)
- Diplome Universitaire en infertilité masculine à l'universite de montpellier (France)
- Ancien Président de l'Association des medecins internes du CHU MED'VI De Marrakech (AMIMA)



عيادة أمراض
الكلية والمسالك البولية
CABINET D'UROLOGIE

الدكتور بدر صديقي
DR BADRE SADIKI

- أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية والتناسلية
- دبلوم الجراحة بالمنظار بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- دبلوم العقم عند الرجل بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- رئيس سابق لجمعية الاطباء الداخليين بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش

Le

MR ZARRAI ABDELLATIF

URADOX 2 MC CP

1 CP /JR LE SOIR PDT 2 MOIS

URADOX® 2mg

60 cps sécables



6 118000 051114

LOT : 087
PER : DEC 2021
PPV : 136 DH 70

صيد تيمز الاطباء
PHARMACIE AL IKHLASSE
MERKAOUI AOUATIF
N° 773 Lot Azli Sud Marrakech
Tél. 05 24 34 56 34

الدكتور بدر صديقي
Dr. Badr SADIKI
جراحه الطير والمسالك البولية - Andrologue
Chirurgie - Urologue - Dar El Hana - Apt N° 11
Bd Dakhla 63 Residence Dar El Hana - Marrakech - Tel. 05 24 34 33 39
1er Etage Massira 1 - INPE: 071175689

- Chirurgien urologue
- Diplôme Universitaire en coelioscopie à l'université de Montpellier (France)
- Diplôme Universitaire en infertilité masculine à l'université de Montpellier (France)
- Ancien Président de l'association des médecins internes du CHU MED VI De Marrakech (AMIMA)



عيادة أمراض
الكلى والمسالك البولية
CABINET D'UROLOGIE

الدكتور بدر صديقي
DR BADRE SADIKI

- أخصائي في امراض و جراحة المسالك البولية والتناسلية
- دبلوم الجراحة بالمنظار بكفاءة الطب بمونبولي (فرنسا)
- دبلوم العقم عند الرجل بكلية الطب بمونبولي (فرنسا)
- رئيس سابق لجمعية الاطباء الداخليين بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش

Facture
الدكتور بدر صديقي
DR. Badre SADIKI
جراحة الكلى والمسالك البولية - Andrologue
Chirurgien Urologue - El Hana Appt N°11
Bd Dakhla 63 Résidence Dar El Hana - Tél: 05 24 34 31 39
1er Etage Massira 1-Marrakech - INPE: 071175889

Noms ZARRA

Prénoms ABDELLATIF

Gestes Cs a Ech

Prix : #30041 07

الدكتور بدر صديقي
DR. Badre SADIKI
جراحة الكلى والمسالك البولية - Andrologue
Chirurgien Urologue - El Hana Appt N°11
Bd Dakhla 63 Résidence Dar El Hana - Tél: 05 24 34 31 39
1er Etage Massira 1-Marrakech - INPE: 071175889

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

- Biochimie, Hormonologie et Autoimmunité
- Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie
- Hématologie et Immuno-Hématologie

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie

Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires

Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



د. عثمانى عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

- علم الكيمياء الحيوية، الهرمونات والمناعة الذاتية

- علم الجراثيم الفيروسات الطفيليات والفطريات.

- أمراض الدم والمناعة.

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سويبي

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

Prélèvement du : 29/12/2020 à 13:52

Résultats édités le: 29/12/2020



MR ZARRAI ABDELLATIF

Dossier N° 19K5

Prescripteur: Docteur BADRE SADIKI

Page: 1/1

MARQUEURS PROTEIQUES

Antigène Prostatique Spécifique PSA 0,78 ng/mL (µg/L)

(ELFA - VIDAS Biomérieux)

Paliers de référence PSA total (tPSA) selon l'âge:

- * < 50 ans : < 2.5
- * 50 à 59 ans : < 3.5
- * 60 à 69 ans : < 4.5
- * > 70 ans : < 6.5

Laboratoire des Analyses Médicales
Hay Hassani
Dr. OTHMANI Omar Mounir
Massira 1A N° 81 Apprt N° 1 - Marrakech
Tel/Fax : 05 24 34 34 27

Dr SADIKI Badre

Bd dakhla D63 residence dar el hanaa 1
etage appt n 11 massira 1
Téléphone: 0524343139
Fax: 0524343139
Site internet:



Nom: zarrai, abdellatif
ID: 20201229-144335-3A1B
Age: 63 Ans
Sexe: Incon.

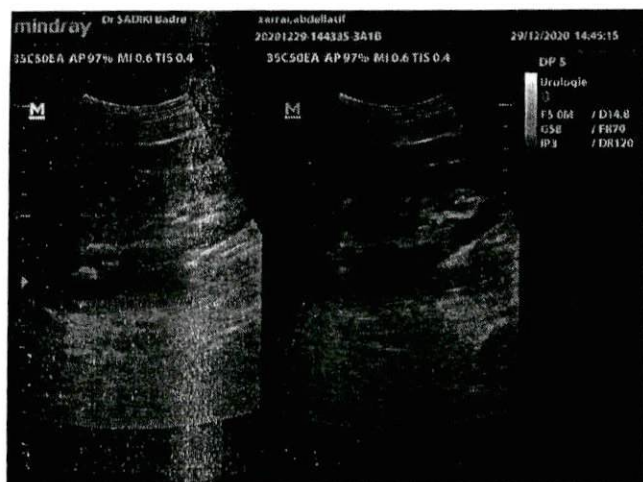
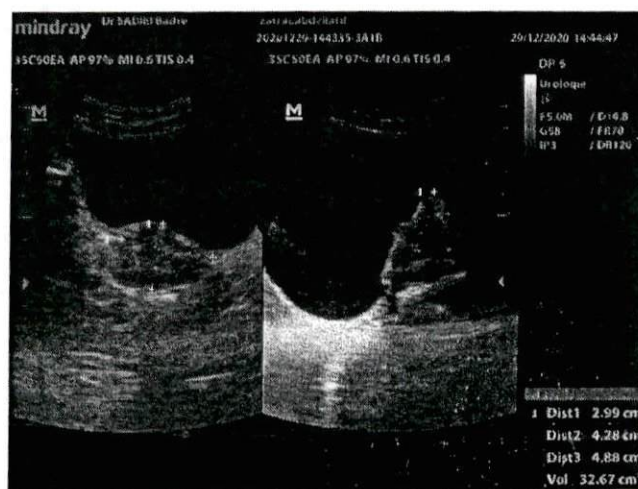
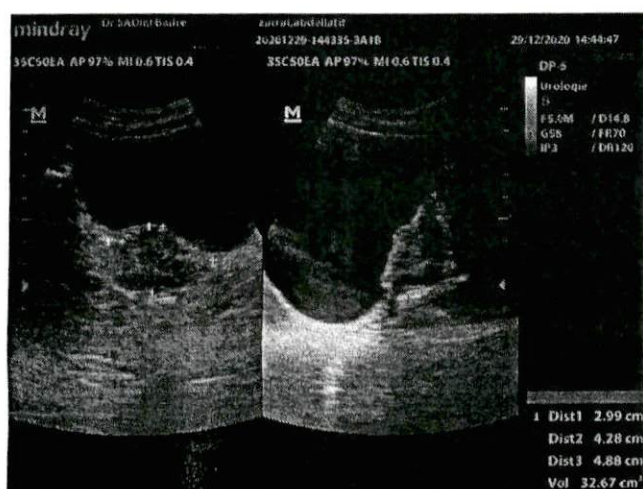
Urologie
Date examen: 29/12/2020
Equipe utilisee: DP-5
Opérateur: Emergency

Indications et données clinique

Coefficient PPSA: 0.12ng/ml²

Urology Ultrasound Report

Image ultrason



الدكتور بدر صديقي
Dr. Badr SADIKI
جراحة الكلى والمسالك البولية وأندورولوجية
Chirurgien Urologue - Andrologue
Bd Dakhla 63 Residence Dar El Hanaa Appt N° 11
1er Etage Massira 1 - Marrakech - Tel.: 05 24 34 33 39
INPE: 071175889

Annotation: les 2 reins sont de taille normale avec une bonne differenciation corticomedullaire]
prostate de 32 gr homogen
vessie a paroi fine de contenu echogen
pas de rpm

Signature . (sceau):

Date sign.: