

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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 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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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- 064205

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1009 Société : Ram 136331
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BAANIM Abdelouahab
 Date de naissance : 12 Jan 1970
 Adresse : 28 Bd Youssef el Mansour Residence
Al Hada 1/11/12 AP 3 Casablanca 20000
 Tél. : 0670.7700 Total des frais engagés : 2385,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
 22 Rue Taha Houcine (ex. Gallié)
 Q. Gauthier - Casablanca
 Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

Date de consultation : 28 / 9 / 2022

Nom et prénom du malade : BAANIM Abdelouahab Age : 52

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 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 Casablanca Le : 28 / 9 / 2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

INPE
 091141309

MUPRAS
 15 NOV. 2022
 ACCUEILLI

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
28/9/2022	C		3000	
28/9/2022	chirurgie		4000	
19/10/2022			5000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NOUR	28/09/2022	869,10
	19/10/2022	816,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

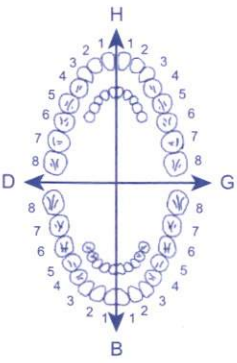
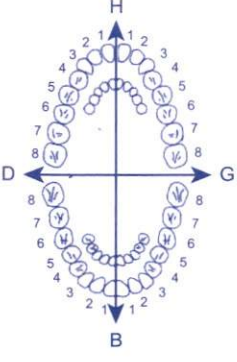
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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>D</td> <td>G</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> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Jafar ZEMRAG
Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy
Ancien Assistant - Chef de Clinique
Membre de l'Association Française d'Urologie
Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Génito Urinaires
Lithotripite Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسي (فرنسا)
رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

راض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية
عقم عند الرجال . زرع الكلية . طهارة الأطفال

Casablanca, le 27/7/2022

INPE
091141309

BAAHAR

Abdelouad

109.20 x 3

329,10

Contflo

3mg

100

180,00 x 3

540,00

Vela 10

3mg

100

Pharmacie NOUR
108, Avenue Yacoub El Mansour et Bd.
Sidi Abdou Moumen Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

Pharmacie NOUR
108, Avenue Yacoub El Mansour et Bd.
Sidi Abdou Moumen Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé)
Gr Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

Docteur Jafar ZEMRAG
Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy
Ancien Assistant - Chef de Clinique
Membre de l'Association Française d'Urologie

Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Génito Urinaires
Lithotripte Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية نسي (فرنسا)

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بنسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية والتناسلية
عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le

19/10/2022

BAANTAR

Abdel ouh

272.00 x 3

AVodant ou Finastide

1/; med 3 mes

816,00

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé)
Quartier Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24

CONTIFLO[®] 0.4

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Vale orale
0.4 mg

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 272,00 DH
ID: 648347
6 118001 141654

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 272,00 DH
ID: 648347
6 118001 141654

CONTIFLO[®] 0.4

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Vale orale
0.4 mg

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 272,00 DH
ID: 649157
6 118001 141654

LOT : 8612
UT. AV : 04-24
P.P.V : 180 DH 00

LOT : 8612
UT. AV : 04-24
P.P.V : 180 DH 00

LOT : 5861
UT. AV : 12-24
P.P.V : 180 DH 00

CONTIFLO[®] 0.4

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Vale orale
0.4 mg

nom : BAANTAR
prénom : ABDELOUAHA
date de naissance : 01/01/1950

Opérateur : Dr.J.ZEMRAG
date d'examen : 28/09/2022

TYPE: **COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE**

INDICATION : Prostatisme + PSA élevés

<u>HAUT APPARIEL URINAIRE :</u>	Rein droit	Rein gauche
Dimension :	9.59/4.53	8.64/4.42
Différenciation corticomédullaire :	Bonne	Bonne
Syndrome tumoral :	Non	Non
Dilatation pyélocalicielle :	Non	Non
Lithiase :	Non	Non

VESSIE :

Epaisseur : De lutte
Diverticule : Non
TV : Non
Résidu : Non
Calcul : Non

ECHOGRAPHIE PROSTATE

Taille : Augmentée 187.44 G
Echostructure : Homogène

CONCLUSION : Reins normaux. Kyste RD
Vessie de lutte
Prostate de taille augmentée et homogène

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Tahar Hachine (ex. Gallié)
Or Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

Docteur Jafar ZEMRAG
Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy
Ancien Assistant - Chef de Clinique
Membre de l'Association Française d'Urologie
Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Génito Urinaires
Lithotripte Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

INPE
091141309

الدكتور جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية تنسي (فرنسا)
رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية
أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية
عقم عند الرجال . زرع الكلية . طهارة الأطفال

Casablanca, le 28/09/2022

ATTESTATION DE PERCEPTION D HONORAIRES

Je soussigne DR ZEMRAG JAFAR certifie avoir examiné ce jour
Mr BAANTAR ABDELOUAHAB et avoir perçu comme honoraire
pour consultation et l'échographie la somme de SEPT cents dhs (700dhs).
Délivré à la demande de l'intéressée pour servir et faire valoir ce que de droit.

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, R. e Taha Houcine (Ex Gallilée)
Ox-Capitlier - Casablanca
Tél. 0522 26 70 98 / 26 72 24