

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0027533

148080
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9549 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELMECHAN KHAIR

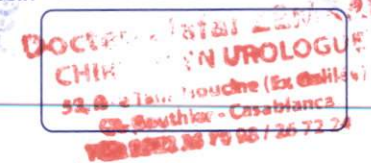
Date de naissance : 08-03-1969

Adresse :

Tél : 0661594929 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 31 / 01 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
17.1.2023	C.S		G	

Docteur Yafef ZEMRAG
CHIRURGIEN DENTISTE
 52, R. de Taha Houdine (Ex Gauthier)
 QC Gauthier - Casablanca
 Tél: 0522 26 70 98 / 26 72 24

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur
 Date
 Montant de la Facture

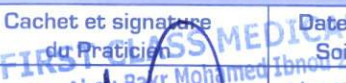

FIRST CLASS MEDICAL
 18, Rue Abou Bakr Mohamed Ibnou Zahr
 Quartier des Hôpitaux Casablanca
 05 22 474 751 - 0522 474 782
 contact@firstclassmedical.ma
 18.1.23 #550#
 Pharmacie FOUCAULT
 27, Rue Moussa Benou Nussal
 Gauthier - Casablanca
 Tél : 05 22 26 42 12

ANALYSES - RADIOGRAPHES

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

INPE 05228802

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 65, Rue Abou Bakr Mohamed Ibnou Zennab Quartier des Hôpitaux Casablanca 05 22 47 751 - 0522 474 782 contact@firstclassmedical.ma	18/01/23					 65, Rue Abou Bakr Mohamed Ibnou Zennab Quartier des Hôpitaux Casablanca 05 22 47 751 - 0522 474 782 contact@firstclassmedical.ma

FIRST CLASS MEDICAL
 65, Rue Abou Bakr Mohamed Ibnou Zahr
 Quartier des Hôpitaux Casablanca
 05 22 474 751 - 0522 474 782
 contact@firstclassmedical.ma
 18/01/23
 550#

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

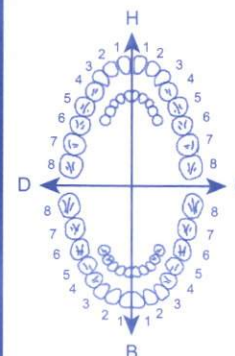
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



CCOEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

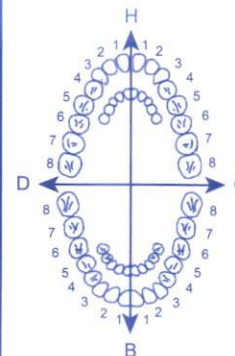
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE

H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D G
 00000000 00000000
 35533411 11433553
 B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCOEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ZETA-ET-1
A90002L

MEDIPRO
PHARMA

Zetalax^{DM}

Zetalax^{DM} Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif.
Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide des matières fécales.

Lot : 064
A utiliser de
préférence avant le : 09/2027
PPC : 84,50 DH

Mode d'emploi :

- Ouvrir l'emballage
- Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte de produit
- Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube
- Appuyer à fond sur le microlavement
- Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide

 **Lire la notice avant utilisation. Conserver hors de portée des enfants.**

Dispositif médical classe 1. Autorisation ministère de la santé n° : 860/16116/2016/ DMP/20/DM

 **Fabricant**
Zeta Farmaceutici S.p.A.
Via Galvani, 10
Sandrigo (VI)
ITALY

Importé au Maroc par :
Laboratoires IRCOS
N°109 Q.I sidi ghanem
40000 MARRAKECH

Distribué au Maroc par :
MEDIPRO PHARMA
100 rue Brahim Annakhai
20370 Casablanca



Validité 5 ans
La date de péremption se réfère
au produit intègre,
conservé correctement.

MEDIPRO
PHARMA

Zetalax *DM*[®]

Zetalax *DM*[®]

6 microlavements
Solution rectale

À base de glycérine végétale pure à 99,5%, camomille
extrait fluide, mauve extrait fluide, eau, amidon.
Action localisée immédiate



ADULTE ET ENFANT
À PARTIR DE 12 ANS



MICROLAVEMENT

MEDIPRO
PHARMA



Zetalax *DM*[®]

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 و التناسلية

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 و التناسلية
عقم عند الرجال . زرع الكلية . طهارة الأطفال

Casablanca, le 17/1/2023

EL MANSYAH KHATID

Prise pour Biopie prostate
(Biopsie, nonopie) 18G 25u

(BAND)

FIRST CLASS MEDICAL
65, Rue Abou Bakr Mohamed Ibnou Zah
Quartier des Hôpitaux Casablanca
05 22 47 75 - 0522 474 782
contact@firstclassmedical.ma

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé)
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

الدكتور جعفر زمراك

جراحة المسالك البولية و التناسلية

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 و التناسلية
عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le

7/1/2023

EL MSIGAH KHALID

84,50

1. ZETALAX

162



T: 84,50



Pharmacie FOUCAULD

27, Rue Moussa Benou Moussair
Gauthier - Casablanca

Tél : 05 22 26 42 12

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



FIRST CLASS MEDICAL

Matériel médicale
65 Rue Abou Bakr Mohamed Ibno Zahr
Quartier des Hôpitaux
Casablanca

Facture

Numéro	Date
FAC230237	18/01/23
Code Client	
CCLTCMPT0	
Représentant	

MR EL MSIYAH KHALID

Référence	Désignation	Qté	P.U. T.T.C.	Remise	Net T.T.C.	Montant T.T.C.	% TVA
MC1825	MAXCORE CORE BIOPSY NEEDLE 18GX25CM	1	550,00		550,00	550,00	20%

Code	Base	Taux	Montant TVA
C020	458,33	20%	91,67
Total	458,33		91,67

Total HT	458,33
Total TVA	91,67
Total TTC	550,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

Cinq cent cinquante Dirham(s)

FIRST CLASS MEDICAL
65, Rue Abou Bakr Mohamed Ibno Zahr
Quartier des Hôpitaux Casablanca
05 22 47 751 / 0522 474 782
contact@firstclassmedical

Téléphone : 0522 47 47 82

Télécopie : 0522 47 47 51

E-Mail : firstclassmedical7@gmail.com

Capital : 100 000,00

Taxe Professionnelle : 36332161

N° Identifiant Fiscale : 40270663

Registre de commerce : 191005

C.N.S.S. : 7962196

I.C.E. : 000102204000045

Site :

Banque Attijari Wafa Bank Agence Casa Hassan Sghir RIB 007 780 0003638000000 400 73