

# 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Nº M21- 073571

170617

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>1790</u>	Société : <u>R.A.M</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : <u>HAMILOU BENDAHOUD</u>			
Date de naissance : <u>1959</u>			
Adresse : <u>30 LOT ELNAFAA DEROUA</u>			
Tél. : <u>066393 9397</u>	Total des frais engagés : <u>4016,10</u>	Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>16/02/2023</u>			
Nom et prénom du malade : <u>EL HADJ DEROUA</u>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : <u>maladie</u>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>maladie</u>			
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 : DEROUA

Le : 14/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : C.Y.H



### 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
16/1/2023			3000	<i>Docteur Jafar ZEMRAG CHIRURGIEN UROLOGUE 92, Rue Tahar Houcine (ex. Gallié) Gr Gauthier - Casablanca Tél : 05 24 25 70 98 / 26 72 24</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE EL OUMOURA 244 Ioulissement et wafaa Fix : 05.22.53.20.54</i>	16-1-23	329.10
<i>PHARMACIE EL OUMOURA 244 Ioulissement et wafaa Fix : 05.22.53.20.54</i>	16-1-23	3037.00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr Khairi HADER BORDJ BOUARABE</i>	16/01/23	B.3.00	350DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower				

**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

Lithotriptie Extracorporelle - Greffes Rénaliens

Echographie - Circconcision - Andrologie

Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جعفر زمرالك**  
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

و المسالك البولية بالمستشفى الجامعي ننسى  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية  
عمق عند الرجال . زرع الكلية . مهارة الأطفال

Casablanca

1 / 1 / 2023

109-D-3109  
Hari Lou

Bou doud

Caffo

BM

Jaf



Dr Jafar Zemrag  
CHIRURGEN UROLOGUE  
32 Rue Taha Hocine (ex. Gallilé) Casablanca  
Tél. : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
I.F. : 40410056 - C.N.S.S. : 6011853 - Patente : 35511335 - I.C.E. : 001735895000071

**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 - Circuncision - Andrologie  
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جعفر زمرڭ**  
**جراحة المسالك البولية والتباينية**

خريج كلية ننسى (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفي الجامعي بننسى  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية والتباينية  
عمق عند الرجال . زرع الكلية. طهارة الأطفال

16/01/2023

Casablanca, le

PHARMACIE EL DUMMOUMA  
244 10105 Casablanca  
Tunisie  
Fix : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Boutaala

3037.00

Décaprof 11.25  
Bal

3037,00

PHARMACIE EL DUMMOUMA  
244 10105 Casablanca  
Tunisie  
Fix : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Dr. Jafar Zemrag  
CHIRURGEN URROLOGUE  
32, Rue Gauthier - Casablanca (ex. Gallié)  
Tél : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24

Maphar

Bd Alkemia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Decapeptyl Ip.11.26mg Iyo b1  
P.P.V : 3037,00 DH



**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  
Lithotriptie Extracorporelle - Greffes Rénales  
Echographie - Circuncision - Andrologie  
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جعفر زمراغ**  
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)  
رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية  
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بنجمي  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

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

Casablanca, le

16/01/2023

HAMILON  
Berkoud

P. S. A Vol



32, Rue Taha Hocine (ex. Gallilé) - Quartier Gauthier - Casablanca - Tel. : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
DOCTEUR JAFAR ZEMRAG  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
Tél : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
Dr Gauthier - Casablanca (ex. Gallilé)



**L.A.M.M**

**مختبر مخلوف**  
**للتحاليلات الطبية**

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

DEROUA le: 16/01/2023

**FACTURE N° 0220/23**

Médecin **Docteur JAFAR ZEMRAG**

Nom du patient **MR HAMILOU BENDAOUD**

Examens **- PSA**

Cotation **B 300**

Montant **350,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de: TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS**



ICE : 002397299000057

INPE





**L.A.M.M**

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Prélèvement du : 16/01/2023 à 11:56

Résultats édités le: 16/01/2023



**Prescripteur: Docteur JAFAR ZEMRAG**

**MR HAMILOU BENDAOUD**

Dossier N° 20D2

Age: 70 ans

Page: 1/1

**MARQUEURS TUMORAUX**  
(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

**ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE - PSA**

(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Résultat : <0,07 ng/ml

Antécédent du 17/10/22 - 10:31 : <0,07 ng/ml

**Interprétations:**

< 49 ans	: < 2.0 ng/ml
50 à 59 ans	: < 3.5 ng/ml
60 à 69 ans	: < 4.5 ng/ml
70 à 79 ans	: < 6.5 ng/ml

Total de pages: 1

