

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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  
RECEPTION*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1790 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMILA BEN DAoud 163220

Date de naissance : 18.11.52

Adresse : 30 Lot ELWAFA H. DEROUA

Tél. : 06.63.93.9394 Total des frais engagés : 4075,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 17.6.2023

Nom et prénom du malade : Hammouda Béchir Age : 69

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie

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 : 30.05.2023

Signature de l'adhérent(e) : C.Y.

# 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
17/04/2013			300	<i>[Handwritten signature]</i> CACHET DE LA CHAMBRE DES MÉDECINS DE TAHITI 22, Rue Tahiti Nui, Papeete, Polynésie Française

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17-4-23	3037.00
	17-4-23	329.10

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/04/23	B300	310DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	21433552			
	D	00000000			
	B	00000000			
	G	35533411			
		11433553			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
	H	21433552			
	D	00000000			
	B	00000000			
	G	35533411			
		11433553			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					DATE DE L'EXECUTION
	H	21433552			
	D	00000000			
	B	00000000			
	G	35533411			
		11433553			

**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 جهفر زمراد**  
**جراحة المسالك البولية والتناسلية**

خريج كلية ننسى (فرنسا)

رئيس سابق لصلاحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسى  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

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

17/6/2023  
Casablanca, le .....

Hanifa boudlou

PHARMACIE EL OUMOURA  
244 Ida Sebbagh el wafa  
Doroua



Cantile

329, A Fix

PHARMACIE  
244 Ida Sebbagh el wafa

Fix:

11

3 mls

for

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

**CONTIFLO®** 

PPV: 109DH70

30 Gélules  
à libération prolongée

Via orale

**0.4 mg**

**CONTIFLO**

**CONTIFLO®** 

PPV: 109DH70

PPV: 109DH70

30 Gélules  
à libération prolongée

Via orale

**0.4 mg**



**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 جهفر زمرادك**  
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية  
والمسالك البولية بالمستشفي الجامعي بننسى  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية  
عقم عند الرجال. زرع الكلي. طهارة الأطفال

Casablanca, le

17/4/2023

HAMIDOU Bar daoud

3037.00

CHIRURGIE EL WAFAA  
244 route Sidi El Wafa  
SIDI BOUZID 22132054

Fix : 052222132054

Déco

11.25 mg

160mg



vizin | 3mg

3037.00

CHIRURGIE EL WAFAA  
244 route Sidi El Wafa  
SIDI BOUZID 22132054

Dr CHIRURGIE EL WAFAA  
Tél : 0522267098 / 0522267224  
Dr CHIRURGIE EL WAFAA  
Tél : 0522267098 / 0522267224  
Dr CHIRURGIE EL WAFAA  
Tél : 0522267098 / 0522267224

Maphar  
Bd Alkamilia N° 6, Q1.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Decapeptyl Ip 11.25mg lyo b1  
P.P.V : 3037,00 DH



6 116001 180776



**L.A.M.M**

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

Prélèvement du : 17/04/2023 à 10:44

Résultats édités le: 17/04/2023



**Prescripteur: Docteur JAFAR ZEMRAG**

**MR HAMILOU BENDAOUD**

Dossier N° 20D2

Age: 70 ans

Page: 1/1

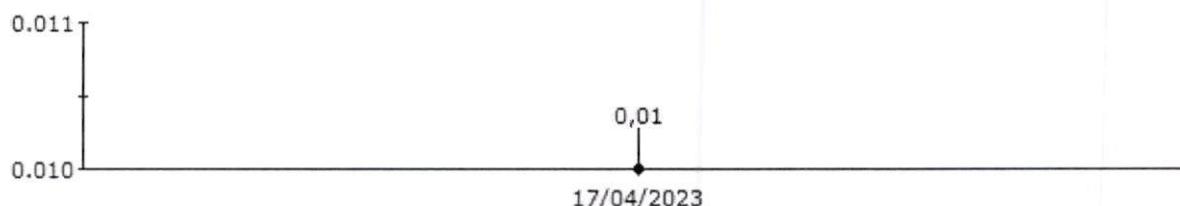
**MARQUEURS TUMORAUX**  
(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

**ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE - PSA**

(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Résultat : 0,01 ng/ml

Antécédent du 16/01/23 - 11:56 : <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



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

**الدكتور جهير زمراغ**

جراحة المصالك البولية والتناسلية

خريج كلية تنسى (فرنسا)

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بتنسى  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

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

Casablanca, le

17/4/2008

Hari Lou Barlaud

P. S. A bka



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



**L.A.M.M**

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

DEROUA le: 17/04/2023

**FACTURE N° 1630/23**

Médecin **Docteur JAFAR ZEMRAG**

Nom du patient **MR HAMILOU BENDAOUD**

Examens **- PSA**

Cotation **B 300**

Montant **310,00 DH**

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



ICE : 002397299000057

INPE

