

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

- 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.

178983

5224

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : L 5224

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Elohn Amn. ARDOUA

Date de naissance :

23/10/1953

Adresse :

Residence Nodis 37 Rue Rachid
Lesles CASA

Tél. :

0661067712 Total des frais engagés : 1020 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/10/2023

Nom et prénom du malade : ELOHN AMN. ARDOUA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : Le 16/10/2023

16/10/2023

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
09/10/2023			3000	Dr. Brahim Roudani - Dentiste - Chirurgien Dentiste - Radiologue - Prostéthiste - Céramiste - Ex. Collégié - Casablanca - 26/7224

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ET PROTHÈSES MEDICAUX ROUTE D'EL HAD 240, Bd Brahim Roudani Tél: 05 22 25 39 61 089270000	09/10/23	560,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES.

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SOLIDANALYSES MEDICAUX Dr. Brahim Roudani Maârif 240, Bd Brahim Roudani Tél: 05 22 25 39 61	10/10/23	150 pces	180,00 DA

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	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

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 - Circconcision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراغ
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة 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. زراعة الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le

09/10/2023

M. JAFAR et. ZEMRAG

LARIA

180,00 x 3

Villa 10
SV

71,

540,00

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE
ROUTE D'EL JADIDA
240, Bd Ibrahim Roudan
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 16

LOT : 3194
PER : 03 - 26
P.P.V : 180 DH 00

32, Rue Taha Houcine (ex. Gallié)
Tél. : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24
Dr Gauthier - Casablanca
DOCTEUR JAFAR ZEMRAG

LOT : 2655
PER : 09-25
P.P.V : 180 DH 00

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 Rénale
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جهفر زمرادك
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية

و المسالك 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

Casablanca, le

09 / 10 / 2023

*Mr BIANE et ELOFIR
LARIA*

E. C. B. C. f ABC

ختبر الصقلاني للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQUALL D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENAILOUD
240, Bd Brahim Roudani Madrif
Tél: 05 22 25 78 25 - 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35511335

32, Rue Taha Hocine (ex. Gallié)
Tél: 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24
Dr. Gauthier - Casablanca
CHIRURGIEN UROLOGIE
Docteur Jafar ZEMRAG

Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Date du prélèvement :10-10-2023 à 08:19

Code patient : 2209230014

Né(e) le : 29-11-1961 (61 ans)



Mme ZIANE EP ELOFIR Lamia

Dossier N° : 2310100007

Prescripteur : Dr Jafar ZEMRAG

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : Milieu du jet
Aspect : Jaune clair

Recherche biochimique:

06-06-2023

pH:	6.0	(6.0-7.5)	6.0
Sucre:	Négative		
Proteines:	Négative		
Nitrites:	Négative		

Examen cytolistique

Leucocytes :	3	/ mm ³	(0-10)	3
	3 000	/ ml	(0-10 000)	3 000
Hématies :	0	/ mm ³	(0-5)	5
	0	/ ml	(0-5 000)	5 000
Cellules rénales :	0			0
Cellules vésiccales	0			0
Cylindres :	Absence			
cristaux:	Absence			
Examen direct :	Flore microbienne non observée.			
Numération de germe	0	Germes/ml		0

Examen bactériologique

Culture Bactérienne:

Conclusion:

Culture négative après 24h d'incubation

Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Validé par : Dr. BENMILLOUD Loucyna
LABORATOIRE SQUALI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUD
240, Bd Brahim Roudani, M'dina
Tél: 05 22 25 78 25 - 05 22 25 78 61
Fax: 05 22 25 78 61

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hôpitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 231000140

CASABLANCA le 10-10-2023

Mme ZIANE EP ELOFIR Lamia

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
pot	pot	E25	E
	Antibiogramme	B60	B
	Examen cytobactériologique des urines	B90	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 180.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingts dirham .

مختبر الصقلی للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMLOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
35805011

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214