

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Nº M21- 073577

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>1790</u>	Société : <u>R.A.M</u>	<i>MUPRAS RECEP'TIC</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>HAMILA BEN DAoud</u>			
Date de naissance : <u>1952</u>			
Adresse : <u>H30 Lot ELWAFYA DEROUA</u>			
Tél. : <u>0663239394</u>	Total des frais engagés : <u>3689,70</u>	Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>16/10/2023</u>	Age : _____		
Nom et prénom du malade : <u>HAMILA Ben daoud</u>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : <u>Indigestion</u>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>23 NOV 2023</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 : 16/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
16/02/2012	Op.		5000	Dr. Gauthier - Dr. Chirurgien - Dr. Denturier - Dr. Opticien - Dr. Radiologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16-10-23	3037,00
	16-10-23	302,87

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/10/13	B3.06	350 DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram showing a 12x12 grid of numbered circles. The grid is bounded by arrows labeled D (left), H (top), G (right), and B (bottom). The numbers in the circles follow a specific pattern: the top row has values 1, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10; the second row has values 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3; and so on down to the bottom row which has values 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12. The numbers in each row decrease from left to right.

(Création, remont, adjonction)
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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
Lithotripte Extracorporelle - Greffes Rénale
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

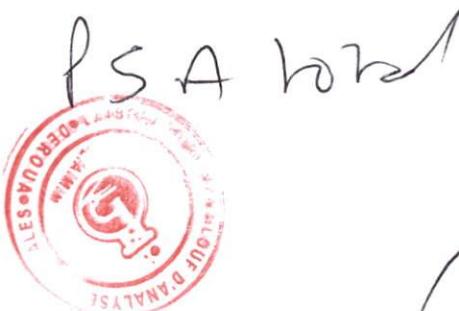
الدكتور جهير زهراك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

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

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

Casablanca, le 16/10/2023

Hanouc Berkaoui



Dr. JAFAR ZEMRAG
CHIRURGEN UROLOGIE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé)
Casablanca - Marokko
Tél : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24
QR Gauthier - Casablanca
I.F. : 40410056 - C.N.S.S. : 6011853 - Patente : 35511335 - I.C.E. : 001735895000071



DEROUA le: 16/10/2023

FACTURE N° 3916/23

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



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 Rénale
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراغ
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية تنسى (فرنسا)
رئيس سابق لصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بتنسى
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية
أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية
عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le

16/12/2023

Hassan Benkhalil

3037.00

Dico Kef 8/8

PHARMACIE EL OUAFIA
Lotissement el Ouafia
Droua
Tél : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24

3 mes

3037.00

Maphar
Bd Alkimiia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Decapeptyl Ip 11.25mg lyo b1
P.P.V : 3037.00 DH
Barcode: 6 116001 180776

PHARMACIE EL OUAFIA
Lotissement el Ouafia
Droua
Tél : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24

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



0.4 mg

the dose

30 tablets



CONTIFLO®

CODE NO. MP/DRUGS/52040

PPI: 1930H10

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 زمراغ
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)
رئيس ساقباً 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 . زراعة الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le 16/10/2012

Fix : 05 22 26 72 24
Fax : 05 22 26 72 53
244 Tissamet El Oumoum
Chirurgien Urologue
Dernier étage
193 10 Casablanca
Courtier 3 Mez



1
302/84
Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Tahia Houcine (ex. Gauthier) Casablanca
Tél. : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24
Fax : 05 22 26 72 53 2024
Département el Oumoum



L.A.M.M

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

Prélèvement du : 16/10/2023 à 11:12

Résultats édités le: 16/10/2023



Prescripteur: Docteur JAFAR ZEMRAG

MR HAMILOU BENDAOUD

Dossier N° 20D2

Age: 70 ans

Page: 1/1

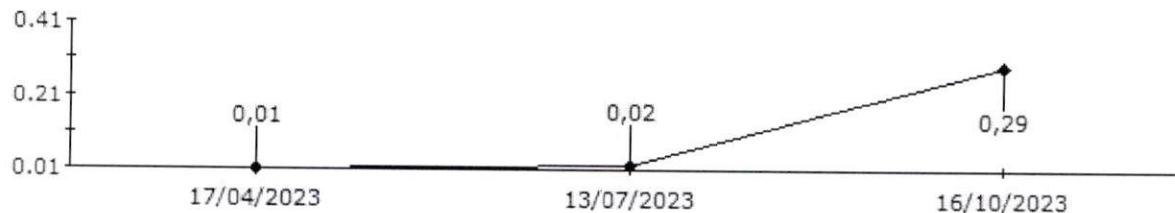
MARQUEURS TUMORAUX
(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE - PSA

(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Résultat : 0,29 ng/ml

Antécédent du 13/07/23 - 14:22 : 0,02 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

