

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.

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.

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



14485

Déclaration de Maladie : N° P19-0003985

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1790 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Hamidou Bandoud Date de naissance : 1958
Adresse : Denoua H30 Al wafa
Tél. : 0808 54 88 68 Total des frais engagés : 1588,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 4/12/2019
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : 02 / 01 / 2020
Signature de l'adhérent(e) :

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
12/12/19		1	220 DH	
12/12/19		1	220 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

05.12.19

550.50

6/12/19

222.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

05.12.19

B.140 + R

220 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

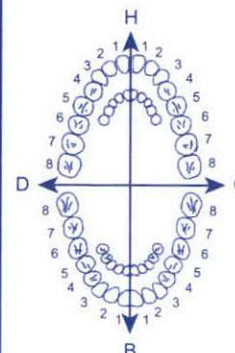
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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

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

(Création, remont, adjonction)

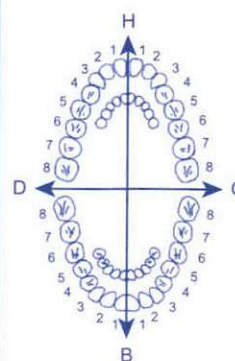
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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

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 بننسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية
أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية
عقم عند الرجال . زرع الكلية . طهارة الأطفال



Casablanca, le 4/12/19

149.50 ~~Antibiotique~~ Bactalud



11. Spectrum 500 16L

2 cr Lovell

79.50

2 cr le jour



21. ZITALAX 16L

2 Lovell

2 le jour de rev

229.00



Lot : 051
À utiliser de
préférence avant le : 06/2024

PPC : 79,50 DH

149,00

€

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

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 06/12/2019

ATTESTATION DE PERCEPTION D'HONORAIRES

Je soussigne Dr **JAFAR ZEMRAG** certifie avoir examiné ce jour

Monsieur **HAMILOU BENDAOU** et avoir perçu comme honoraire
pour sa consultation plus échographie la somme de six cents dhs
(600 DHS).

Délivré à la demande de l'intéressée pour servir et faire valoir ce
que de droit.

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
52, H. e Taha Houcine (ex. Gallilé) - Quartier Gauthier - Casablanca
Ox. Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 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
Lithotripite Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية نمسي (فرنسا)
رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بنمسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

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

Casablanca, le

4/12/19

C. HANOU Bendaoui

Puise pour biopsie
prostatique
(Biopsie) 18C

 **soma**
médical
Bd Idriss 1er - Casa
Tél : 05 22 86 01 57
Fax : 05 22 86 03 65
Tél : 05 22 86 40 94
www.somamedical.ma

Docteur Jafar ZEMRAG
(CHIRURGIEN UROLOGUE)
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé)
Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 05 22 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
Lithotripie Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

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

4/12/19

HATILWA Boudoud

1. TB - TUR
2. souff

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
52, Rue Taha Houcine (ex Gallilé) Qt. Gauthier
Casablanca
Tél.: 0522 26 70 98 / 05 22 26 72 24

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADRI Mohamed
Biologie
Tél.: 0522 26 72 24



الرئيس (الفاكس) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Facture N° : 10753
Casablanca le 5 décembre 2019
A l'attention de : **Monsieur HAMILOU BENDAOUD**

Analyses :

Taux de Prothrombine -----	B	40
Temps de céphaline kaolin -----	B	40
Groupeage -----	B	60

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 210,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Dix Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 05 22 52 29 61

197. شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 26 59 الهاتف : 05 22 87 50 47 / 05 22 52 29 61
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S. : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053



الرئيس (الفاوري) محم
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 05/12/19.
Prélèvement effectué à 12:12

Monsieur HAMILOU BENDAOU
Docteur JAFAR ZEMRAG
Dossier N° : 19L485

HEMOSTASE

TAUX de PROTHROMBINE : 100,00 %

70 - 100

traitement anticoagulant: 25-35

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (TCK)

Témoin : 30

Sujet : 30s

HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN ABO Rh

GROUPE : O

RHESUS : POSITIF.

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél : 05 22 52 29 61

197. شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الهاتف : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47 Fax : 05 22 52 26 59 الفاكس :
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

nom : HAMILOU Opérateur : Dr.J.ZEMRAG
prénom : BENDAOUD BENDAOUD
date de naissance : 01/01/1952 date d'examen : 04/12/2019

TYPE: **COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE**

INDICATION : PSA élevés

<u>HAUT APPARIEL URINAIRE :</u>	Rein droit	Rein gauche
Dimension :	10.20/4.36	11.35/4.83
Différenciation corticomédullaire :	Bonne	Bonne
Syndrome tumoral :	Non	Non
Dilatation pyélocalicielle :	Non	Non
Lithiase :	Non	Non

VESSIE :

Epaisseur : Normale
Diverticule : Non
TV : Non
Résidu : Non
Calcul : Non

ECHOGRAPHIE PROSTATE

Taille : Augmentée 69.74
Echostucture : Hétérogène

CONCLUSION : Reins normaux. Kyste rein droit
Vessie normale
Prostate de taille augmentée et hétérogène

Dr. Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
52, Rue Tahar Houache (Ex Gallieni)
Casablanca
Tél: 0522 26 70 98 / 26 72 24

FACTURE

N° : **FAC30219002314**

Référence :

Date : 05/12/2019

Bon de Commande N°:

Bon de Livraison N°: BLN3021902404

Date échéance : 05/12/2019

Conditions de règlement: FRCHQCPT~~

Page 1 sur 1

Client : VCP0002

HAMILOU BENDAOU

ICE:
20600
Maroc

CASABLANCA

Commentaire1:

Commentaire2:

Représentant: BUPRS-MBR

Réf.	Designation des articles	QTE	Prix Unitaire	Montant T.T.C.
121820	PISTOLET POUR BIOPSIE A USAGE UNIQUE MONOPTY 18G 20	1	550,00	550,00

Base tax	Taux	TVA
458,33	Tva 20 %	91,67

Total HT 458,33
Total TTC 550,00
NET À PAYER 550,00 MAD

La marchandise vendue n'est ni reprise ni échangée.
En cas de litige, les tribunaux de Rabat sont seuls compétents.

Arrêtée la présente facture à la somme :

Cinq Cent Cinquante dirhams Toutes taxes comprises