

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.

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

1ULI85

Déclaration de Maladie : N° P19-0003985

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 179a. Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Hamilton Bandaloud Date de naissance : 1958.

Adresse : Daroua 113a Al wafa.

Tél. : 08.08.54.88.62. Total des frais engagés : 1589,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 4/12/13.

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

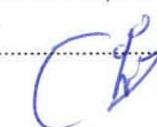
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 12/19 | 1 | 1 | 200 | Y |
| 12/19 | 1 | 1 | 200 | Y |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| www.somamedical.ma | 05.12.19 | 550,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|-----------------------------|------------------------|
| <p><i>BORATOIRE PANAFRICAIN D'ANALYSES MEDICALES Dr. KADIRI MOHAMED Biologiste Tél.: 0522 52 29 61</i></p> | 05/12/99 | B 140 TC | 210 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

BELEVE 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'ODT.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|--|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | Coefficient des travaux |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Début d'exécution |
| | | | | Fin d'exécution |
| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | |
| H | | | | Coefficient des travaux |
| 25533412 21433552 | | | | |
| 00000000 00000000 | | | | |
| D ————— G | | | | |
| 00000000 00000000 | | | | |
| 35533411 11433553 | | | | |
| B | | | | |
| (Création, remont, adjonction) | | | | |
| Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | |
| | | | | Date du devis |
| | | | | Date de l'exécution |

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 جهور زمراد

جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)

رئيس سابق لجراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفي الجامعي بنسى

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

أمراض جراحة وشخص الداخلي للمسالك البولية والتناسلية

عمق عند الرجال، زرع الكلية، طهارة الأطفال

Casablanca, le

4.12.19

Maroc Casablanca

169.00

✓ N/S

11. Spectrum 500 161

✓ le Vell

169.00

✓ le Jour de 160

11. ZITALAX 162

✓ le Vell

✓ le Jour de 160

229.00

52, Rue Taha Hocine, Casablanca, Ex-Gallilé, Maroc
DOCTEUR JAFAR ZEMRAG
CHIRURGE UROLOGUE

Lot : 051

À utiliser de
préférence avant le : 06/2024

PPC : 79,50 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 Rénale
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمرادك
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية تنسى (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي تنسى
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

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

Casablanca, le 04/12/2019

ATTESTATION DE PERCEPTION D'HONORAIRES

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

Monsieur **HAMILOU BENDAOUD** 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
CHIRURGE LIU UROLOGUE
52, H. Jahr, Rue Gauthier (ex. Gauthier)
Qs. Gauthier - Casablanca
Tel: 0522 26 70 98 / 0522 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

Lithotripte Extracorporelle - Greffes Rénale
Echographie - Circoncision - Andrologie

Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراغ
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية تنسى (فرنسا)

رئيس سابقًا 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

4/12/19

C. TAHANOU Barlaoui

Prise en charge
prostate

(Biopsie) 18C



Dr. JAFAR ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
Casablanca/Dr. Gauthier
Tél. 0522267098/052224
32, Rue Taha Hocine (ex. Gallilé) - Quartier Gauthier - 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

Agé en 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 - Circconcision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراد
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)
رئيس سابقًا 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. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le

4/12/19

HATIWA BENDAOUD

1) TB - TRW

2) - Gout °f

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
52, Rue Taha Hocine (Ex Gallié) Quartier Gauthier
Casablanca
Tél.: 0522 26 70 98 / 0522 26 72 24

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KARIM MOHAMMED
Tél.: 0522 26 70 98 / 0522 26 72 24



الدكتور (النواري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات 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
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux 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 |
| Groupage ----- | B | 60 |

Prélèvement

| | | |
|-----------|----|-----|
| 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.: 0522 52 29 6,

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

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



الدكتور (الناعري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات 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
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 05/12/19.

Prélèvement effectué à 12:12

Monsieur HAMILOU BENDAOUD

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
Tél. : 05 22 52 29 61

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 Fax : 05 22 52 26 59
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

nom : HAMILOU **Dr Jafar ZEMRAG**
Opérateur : Dr.J.ZEMRAG
prénom : BENDAOUD **CHIRURGIEN UROLOGUE**
52, R. de Taha Houine (Av. Général
Colonel Gauthier - Casablanca
Tel: 0522 26 70 98 / 26 72 24
date de naissance : 01/01/1952 date d'examen : 04/12/2019

TYPE: COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

INDICATION : PSA élevés

| HAUT APPARIEL URINAIRE : | 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
Echostructure : Hétérogène

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

*Dr Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
52, R. de Taha Houine (Av. Général
Colonel Gauthier - Casablanca
Tel: 0522 26 70 98 / 26 72 24*

FACTURE **N° : FAC30219002314**
Référence :
Date : 05/12/2019

Page 1 sur 1

Bon de Commande N°:
Bon de Livraison N°: BLN3021902404

Date échéance : 05/12/2019

Conditions de règlement: FRCHQCPT~~

Client : VCP0002

HAMILOU BENDAOUD

 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 UNIQUEMONOPTY 18G 20 | 1 | 550,00 | 550,00 |

| Base taxe | Taux | TVA |
|-----------|----------|-------|
| 458,33 | Tva 20 % | 91,67 |

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


Total HT

458,33

Total TTC

550,00

NET À PAYER

550,00 MAD

Arrêtée la présente facture à la somme :
Cinq Cent Cinquante dirhams Toutes taxes comprises