

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

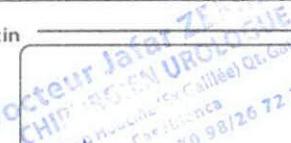
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

N° W19-445885

NB = 17763

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	343	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ARIF MOHAMED.			
Date de naissance : 01/01/40.			
Adresse : 15f, Rue MIMOSAS - HAY EZZAHRA - Casablanca.			
Tél. : 06 63 25 46 31	Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation :	27/01/2019	Age :	11/140
Nom et prénom du malade : ZEIN EL ABIDINE			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <i>maladie</i>			
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 : 
Le : 27/01/2019

Signature de l'adhérent(e) :


ACCUEIL

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
27/01/2020	Chirurgie	200	200	INP : 1222670861224 LHS Signature Jafar ZT URG
16/01/2020	Chirurgie	100	100	Signature Jafar ZT URG

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie du CAF - Avenue de l'Indépendance - N° 22 - 1000 - Téle : 05 22 39 89 71</i>	<i>16/01/2020</i>	<i>386,20</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
TAZI Mohamed BIOLOGISTE Rue d'Alger Casablanca	26.01.2019	B600.00 + 10%	660.00

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

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 - Circuncision - Andrologie~~
ir Hémodialyse



CODE No.: MPIDRUGS/25/24/83



CODE No.: MPIDRUGS/25/24/83

M Alif مع

193,10 × 2

Cartfile

T = 386,20)



fin au tout

صيدلية الكاف - Pharmacie du CAF
Mme HAJA SAMIRA
1 Rue Al Oukhouane Beausejour
Casablanca Tél. 05 22 39 89 73

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIE UROLOGIQUE
12, Rue Taha Houcine
Casablanca
Tél. 0522 26 70 98 / 0522 26 72 24

الدكتور جهفر زمراءك
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية تنسى (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 الكلبة. طهارة الأطفال

16 / 01 / 2020
Casablanca, le

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 زمرادك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)
رئيس ساقية الصالحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بنسى
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية
جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية والتناسلية
عقم عند الرجال . زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le

27/10/04

(Alif ٢٠١

P. S. A h m e l l e s

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
3, Rue d'Alger - Casablanca

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Hocine (Ex Gallilé) Qt. Gauthier
Casablanca
Tél.: 05 22 26 70 98 / 05 22
24

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 4 janvier 2020

Monsieur ARIF MOHAMED

FACTURE N°	305218
------------	--------

Analyses :		
Marqueurs : PSA totale + libre -----	B 600	Total : B 600
Prélèvements :		
Sang-----	Pc 1,5	
TOTAL DOSSIER		830,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGIQUE
78, Rue d'Alger - Casablanca
0522 29 64 86



مختبر التازي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
 HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur JAFAR ZEMRAG

32,Rue Taha Hocine (Ex Galilée)
 Quartier Gauthier CASABLANCA

Monsieur ARIF MOHAMED

Réf. : 20A135

Examen du 04/01/20 - Edité le 04/01/20

Page : 1/1

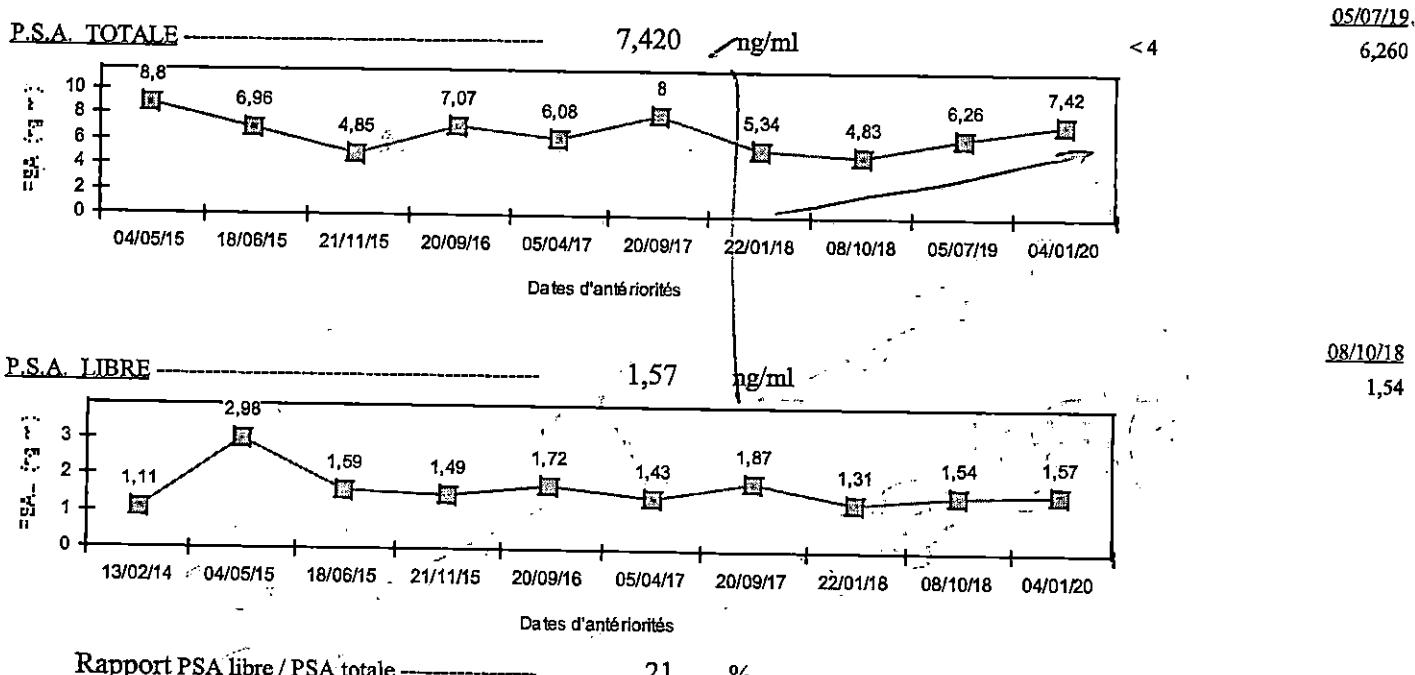
ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)



32.

ELABORATOIRE TAZI
 TAZI Karim
 BIOLOGISTE
 78 Rue d'Alger - Casablanca
 Tel: 0522 23 64 85
 Fax: 0522 23 64 85