

# 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

(18818)

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1790

Société : RAM

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMIL BEN DAoud

Date de naissance : 28.11.1952

Adresse : 103 ELNAFA PERONA

Tél. : 0663239394 Total des frais engagés : 4906,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20.12.19

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : moloxy

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20.12.2020

# 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
20/12/19	C		300,00	300,00
23/12/19	C		0,00	0,00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL MOUSSA 244 LOU DEMOURA Dr. OUMAR EL MASTUMA TEL: 05 32 83 20 54	20/12/19	3546,00
PHARMACIE EL MOUSSA 244 LOU DEMOURA Dr. OUMAR EL MASTUMA TEL: 05 32 83 20 54	23/12/19	960,30

IRPE: 062097070

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

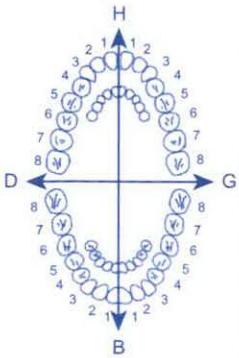
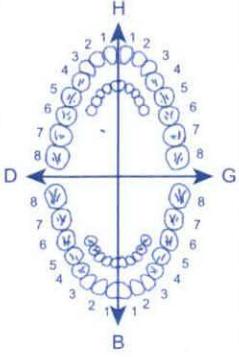
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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'O.D.F.

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	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Rénale  
Echographie - Circoncision - Andrologie  
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جهفر زمراغ**  
جراحة المسالك البولية والتناسلية

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

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

Casablanca, le 23/12/19

17/12/19

Bacalao

9x106,79

Cardeau huy : 3 kg



21. → met

960,30

Docteur Jafar ZEMRAG  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
52, Rue Taha Hocine (Ex Galilée) Qt. Gauthier  
6 "118000" 2500-522 26 78 98/26 72 24

LOT N°: 1272161 | 106 70  
P.P.V:

UT.AV: 03 24

09366003/5 106,70

LOT N°: 1272161

106 70  
P.P.V:

LOT N°: 1238443

106 70  
P.P.V:

UT.AV: 04 22

09366003/5

05 22 26 72 24  
0071

106,70

LOT N°: 1272161 106,70  
106,70  
UT.AV: 03 24 P.P.V:  
09366003/5

LOT N°: 1272161 106,70  
106,70  
UT.AV: 03 24 P.P.V:  
09366003/5

LOT N°: 1272161 106,70  
106,70  
UT.AV: 03 24 P.P.V:  
09366003/5

LOT N°: 1272161 106,70  
106,70  
UT.AV: 03 24 P.P.V:  
09366003/5

LOT N°: 1272161 106,70  
106,70  
UT.AV: 03 24 P.P.V:

09366003/5

LOT N°: 1272161 106,70  
106,70  
UT.AV: 03 24 P.P.V:

09366003/5

LOT N°: 1272161 106,70  
106,70  
UT.AV: 03 24 P.P.V:

09366003/5

**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 - Circconcision - Andrologie  
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جهفر زمرادك**  
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية نيسى (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية  
و المسالك البولية بالمستشفى الجامعي بنقى

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

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

20/12/13

Casablanca, le

3546,00 Dhs. au Bénéfice de l'Institut Bencharaf

Déca | 2013/12/20  
3546,00

3546,00 Dhs. au Bénéfice de l'Institut Bencharaf



Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Decapeptyl Ip 11,25mg lyo b1  
P.P.V : 3546,00 DH  
6 118001 180776

141: 0522 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
32, Rue Taha Hocine (ex. Gallié)  
Casablanca  
Dr. Jafar ZEMRAG  
CHIRURGIEN UROLOGUE