

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

**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



## Déclaration de Maladie

Nº P19-

047168

82954

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0572

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom : MENTRA Tayeb

Date de naissance : 01/01/1941

Adresse : 3 Rue Louksous - Hay El Hane

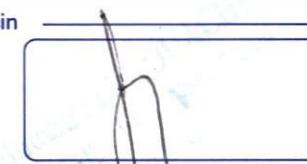
HAY EL HASSANI C Dakhla

Tél. : 06 23 60 17

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : MENTRA Tayeb Age: 80 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Anguillite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

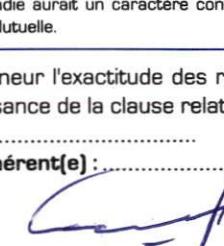
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : ..... / ..... / .....

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
05.08 21		C 5	200	<i>35 F 15 16 21 283184 03 23 33 11 05</i>
		F. C	100	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BIOMED T.E.: 081159255 I.P.E.: 0867900002	19.02.2021	6310 62e	440,40

## AUXILIAIRES MEDICAUX

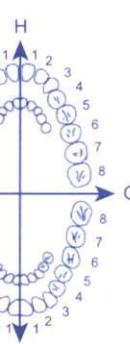
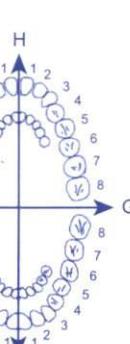
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
BIOMEDICA 160, RUE M. Maâni - Casablanca	03.08 2021	800	+P	= 145	100	BIOMEDICA 160, RUE M. Maâni - Casablanca

## 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'

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

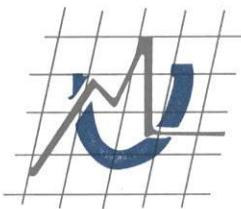
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Docteur M'hamed LEMSEFFER*

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Urinaires  
Greffes Rénales  
Lithotripsie Extra Corporelle  
Stérilité Masculine  
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Chef de Clinique Urologique  
à la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de l'Association Française d'Urologie



**الدكتور محمد المسفر**

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

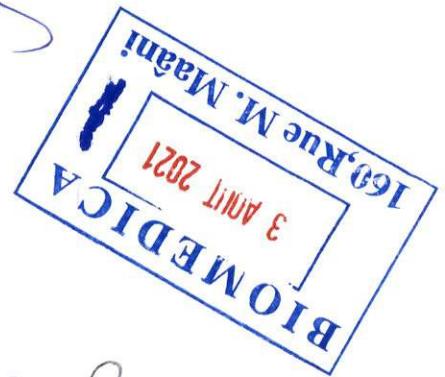
عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le

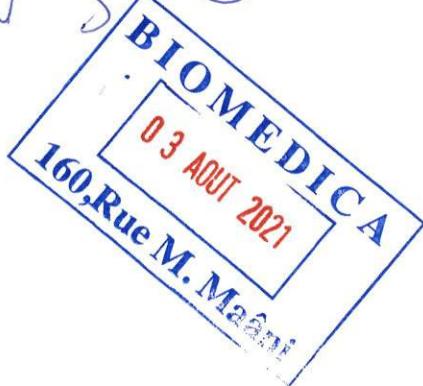
29 Juil 2021

الدار البيضاء في :

M. M'hamed Lemseffer



RH 39



Dr. M'hamed LEMSEFFER  
Chirurgien Urologue  
24 Rue El Alloussi Bourgogne - CASA  
Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

*En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81*

24. زفة العلوسي - بوركون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 96 63 - 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

*Docteur M'hamed LEMSEFFER*

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Urinaires  
Greffes Rénale  
Lithotripsie Extra Corporelle  
Stérilité Masculine  
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Chef de Clinique Urologique  
à la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de l'Association Française d'Urologie



**الدكتور محمد المسفر**

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناضالية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le ..... 07 Juil. 2021 ..... الدار البيضاء في :

N°: Majid Tazi

→ CPA →

→ P.B.8 →



*En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81*

24 زنقة العلوسي - بورگون ( أمام مصحة بدر ) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 96 63 - الفاكس : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

*Docteur M'hamed LEMSEFFER*

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Endoscopie et Chirurgie des Reins

et des Voies Urinaires

Greffes Rénale

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

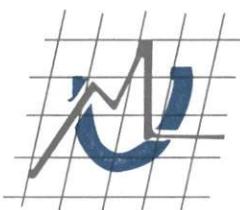
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



**الدكتور محمد المسفر**

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التنايسية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

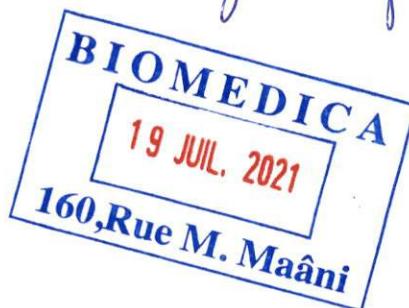
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le ..... 09 Juil 2021 ..... الدار البيضاء في :

N° Refit TAROB

NFS - TL , Tch - gyn -



*En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81*

24. زفة العلوسي - بورگون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 96 63 - الفاكس : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Dr. M'hamed LEMSEFFER  
G. urologie Bourgogne - CASA  
24 Rue El Alloussi - Bourgogne  
Tél: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Laboratoire  
**BIOMEDICA**

مختبر  
بیومدیکا

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Casablanca, le 29.02.2002

**FACTURE N°**

*FG 49*

Mme - Mr ..... *Mégha Tayeb*

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant

les analyses médicales faites au laboratoire et

demandées par le Dr *Benyamin*

Le montant s'élève à ..... *440,00* Dh

**BIOMEDICA**  
I.F. : 152 123  
INPE : 097159255  
ICE : 001688679000032

Laboratoire  
**BIOMEDICA**



مختبر  
بيومديكا

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble  
A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Casablanca, le 03.03.2021

**FACTURE N° FH 39**

Mme - Mr MENJRA TAIB .....

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant

les analyses médicales faites au laboratoire et

demandées par le Dr LEFSEFFER .....

Le montant s'élève à ..... 145.00 ..... Dh

..... Cent Quarante Diagram

**BIOMEDICA**  
I.F. : 850 123  
INPE : 09 159255  
ICE : 001688679000032

## F A C T U R E

N° 202 106 214 / 2021 du 06/08/2021

Nom patient	<b>MENJRA TAYEB</b>	Entrée 05/08/2021	Sortie 05/08/2021
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
FRAIS CLINIQUE	1.00		100.00	100.00
			Sous-Total	100.00
<b>Total Frais Clinique</b>				
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
DR. M.A.R DRS. EL AOU (anesthe/reanimat)	1.00	CS	200.00	200.00
			Sous-Total	200.00
<b>Total prestations externes</b>				

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>TROIS CENTS DIRHAMS</b>	<b>Total général</b>	<b>300.00</b>
--	----------------------	---------------

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	<b>300.00</b>				<b>300.00</b>	<b>0.00</b>

Droit de timbre                   **0.75**

*Clinique BADR*  
 35 Rue AL ALLOUSSI Bourgogne  
 Casablanca  
 Tel.: 05 22 49 28 00

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : LEMSEFFER MHAMED

Prél. le : 19/07/2021

Édité le : 23/07/2021

Nom : Mr MENJRA TAYEB

Réf : FGR49

Resultats    Unités    Valeurs Normales

### MICROBIOLOGIE

#### CYTOBACTERIOLOGIE

##### CYTOBACTERIOLOGIE DES URINES

###### CULOT URINAIRE

ASPECT.....	urines légèrement troubles
PH.....	6
CULOT.....	moyen
ALBUMINE .....	négative
HEMATIES.....	quelques ( 41/mm <sup>3</sup> )
LEUCOCYTES.....	quelques non altérés ( 46/mm <sup>3</sup> )
CELLULES PAVIMENTEUSES.....	rares
CELLULES RONDES.....	absence
CRISTAUX.....	absence
CYLINDRES.....	absence

###### PARASITES

SCH. HAEMATOBIAUM (BILHARZIE) .....	absence
TRICHOMONAS VAGINALIS.....	absence
LEVURES.....	absence

#### BACTERIOLOGIE GENERALE

EXAMEN DIRECT.....	présence de bacilles Gram négatif
CULTURE SUR MILIEUX SPECIAUX..	Proteus morgani
NUMERATION DE GERMES (URICULT..	> 10 <sup>5</sup> / ml.

**Dr. Fathallah Harim**

Pharmacien Biogiste  
A. Interne du C.H.U. de Grenoble  
A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : LEMSEFFER-M

Prél. le : 03/08/2021

Édité le : 04/08/2021

Nom : Mr MENJRA TAIB

Réf : FHT39

Resultats    Unités    Valeurs Normales

### MICROBIOLOGIE

#### CYTOBACTERIOLOGIE

##### CYTOBACTERIOLOGIE DES URINES

###### CULOT URINAIRE

ASPECT.....	urines légèrement troubles
PH.....	6
CULOT.....	moyen
ALBUMINE .....	négative
HEMATIES.....	assez nombreuses ( 45/mm3 )
LEUCOCYTES.....	quelques non altérés ( 32/mm3 )
CELLULES PAVIMENTEUSES.....	rares
CELLULES RONDES.....	absence
CRISTAUX.....	absence
CYLINDRES.....	absence

###### PARASITES

SCH. HAEMATOBIAUM ( BILHARZIE ) .....	absence
TRICHOMONAS VAGINALIS.....	absence
LEVURES.....	absence

###### BACTERIOLOGIE GENERALE

EXAMEN DIRECT.....	négatif après colorations usuelles.
CULTURE SUR MILIEUX SPECIAUX.....	absence de gérbes pathogènes.
NUMERATION DE GERMES ( URICULT ..	< 10 <sup>2</sup> / ml.

**Dr.HARIM**

**BIOMEDICA**  
160, Rue M. Maâni - Casablanca

Page 1