

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 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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 047168

82954

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0572 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : MENIRA Tayeb

Date de naissance : 01/01/1941

Adresse : 3 Rue Louksous - Hay El Hana - HAY EL HASSANI Casablanca

Tél : 06236017 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

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

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Angiopathie

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) :

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
05.08.21		CS	200	35 Rue M. Maâni - Casablanca 05 22 80 18 18 / 21 83 18 35
		F.C	100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BIOMEDICA I.F.E. : 872 123 55 INPE : 0871 592 55 ICE : 0616 867 900 0032	19.02.2021	R 310 L 210	440,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

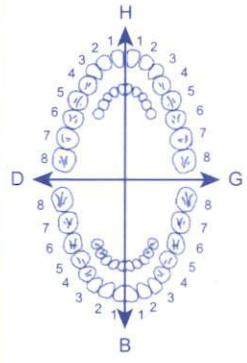
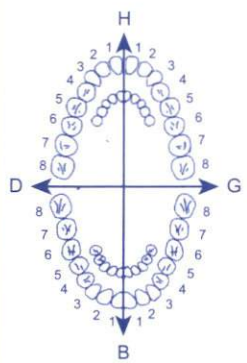
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
BIOMEDICA 160, Rue M. Maâni - Casablanca	03.08.2021	B90	PC			145,00

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'

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												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

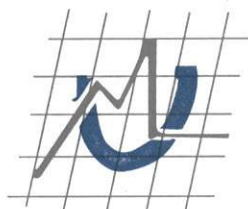
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

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

زراعة الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

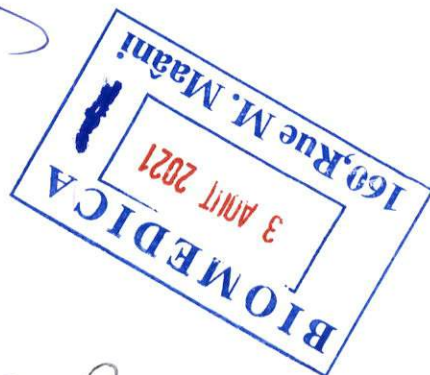
رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

الدار البيضاء في : Casablanca, le 29 Jul 2021

دكتور محمد المسفر



PH 39

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24 Rue El Alloussi - Bourgogne - CASA
Tél: 05 22 27 41 17 / 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, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 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 Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

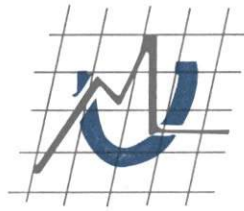
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

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 سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 02 July 2021 الدار البيضاء في :

دكتور محمد المسفر

→ CPA

→ P.B. 8

Dr. M'hamed LEMSEFFER
24 Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA
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. زنقة العلوسي - بورغون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 64 83 / 05 22 27 41 17 - الفاكس : 05 22 20 96 63

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'hamèd LEMSEFFER

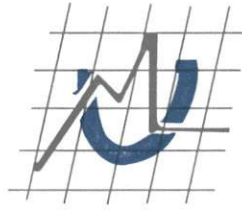
CHIRURGIEN UROLOGUE

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 سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

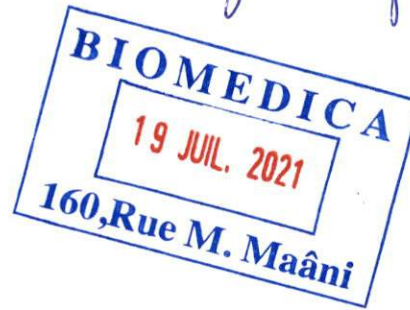
Casablanca, le 09 JUIL 2021 : الدار البيضاء في

N° 1217 TAXIS

NFS - TR, TAN - g - w -

ECBU -

FCZ 49



Dr. M'hammed LEMSEFFER
24 Rue El Alloussi - Bourgogne - CASABLANCA
Tél: 05 22 27 41 17 / 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. زنقة العلوسي - بورغون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 64 83 / 05 22 27 41 17 - الفاكس : 05 22 20 96 63
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

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

09.02.2021

FACTURE N°

FGZ 49

Mme - Mr

Mme - Mr MEYRA JAYEB

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant

les analyses médicales faites au laboratoire et

demandées par le Dr

Amphite 2 M.

Le montant s'élève à

440,00

Dh

Quatre cent Quarante 00/100

BIOMEDICA

I.F. : 52 123

INPE : 007150255

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_08_2021

FACTURE N° FHT39

Mme - Mr MENJRA AIR

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant

les analyses médicales faites au laboratoire et

demandées par le Dr LEBSEFFER N

Le montant s'élève à 145,00 Dh

Cent Quarante Cinq Dirhams

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



FACTURE

N° 202 106 214 / 2021 du 06/08/2021

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

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

	Total général	300.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
TROIS CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300.00				300.00	0.00

Droit de timbre 0.75

Clinique BADR
35 Rue EL ALLOUSSI, Bourgogne
Casablanca
Tél.: 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**

Edité 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 ³)
LEUCOCYTES.....	quelques non altérés (46/mm ³)
CELLULES PAVIMENTEUSES.....	rare
CELLULES RONDES.....	absence
CRISTAUX.....	absence
CYLINDRES.....	absence

PARASITES

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

BACTERIOLOGIE GENERALE

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

BIOMEDICA
LABORATOIRE D'ANALYSES

160, Rue M. Maâni - Casablanca
tél 022.22.12.53 / 022.22.16.89

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

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

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : LEMSEFFER-M

Prél. le : 03/08/2021

Edité 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/mm ³)
LEUCOCYTES.....	quelques non altérés (32/mm ³)
CELLULES PAVIMENTEUSES.....	rares
CELLULES RONDES.....	absence
CRISTAUX.....	absence
CYLINDRES.....	absence

PARASITES

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

BACTERIOLOGIE GENERALE

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

Dr. HARIM

BIOMEDICA
160, Rue M. Maâni - Casablanca