

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.

Pathologie 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.

Prothèse 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



86099

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012343

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8864 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Mounir DALILA Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 061 139 134 Total des frais engagés : Dhs

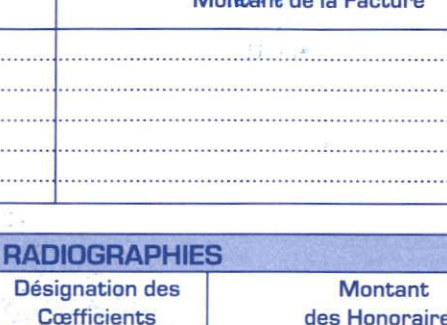
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 17/08/2021
Nom et prénom du malade : Mounir Dalila Age :
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 : 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
17/9/2021	L2		3000	
14/8/2021	diagn		4000	

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
	20.09.21	BASO	218 Dh
	21.09.21	BASO	218 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

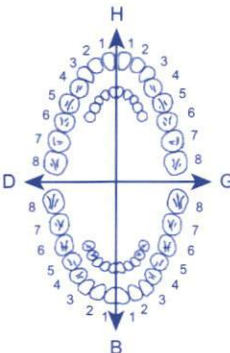
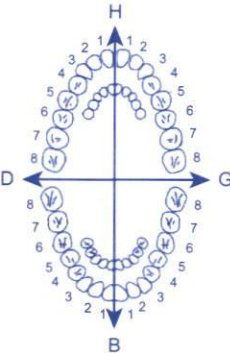
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 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			
	<div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D G</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>B</div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>			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 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 جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية تنسي (فرنسا)
رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

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

Casablanca le 17/03/2021

Houcine DALIA

Cytologie urinaire

2 jours de suite

LABOR. TCH. EL KOUHEN
Dr. EL KOUHEN Ismail
Médecin Biologiste
52, Boulevard Berkouni - Casa

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé)
Gr Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

Dr EL Kouhen Ismail
Médecin Biologiste
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes
Analyses médicales
Biologie médicale spécialisée
Assistance Médicale à la Procréation

Dossier N° : **210921007 A210940018**

Résultat de : **Mme MOUINE Dalila**

Né(e) le : 08-05-1967-(54 ans)

CIN :

Date d'examen : 21-09-2021

FACTURE N° : 210921007

CASABLANCA le 21-09-2021

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	Antibiogramme	B
	Examen cytotatériologique des urines	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 218DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix-huit dirhams

Dr EL Kouhen Ismail
Médecin Biologiste
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes
Analyses médicales
Biologie médicale spécialisée
Assistance Médicale à la Procréation

Dossier N° : **210920045 A210940018**

Résultat de : **Mme MOUINE Dalila**

Né(e) le : 08-05-1967-(54 ans)

CIN :

Date d'examen : 20-09-2021

FACTURE N° : 210920045

CASABLANCA le 20-09-2021

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	Examen cytotabériologique des urines	B
	Antibiogramme	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 218DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix-huit dirhams

Dr EL Kouhen Ismail
Médecin Biologiste
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes
Analyses médicales
Biologie médicale spécialisée
Assistance Médicale à la Procréation

Prescripteur : Mr le Dr ZEMRAG Jafar (URO)

Dossier N° : **210921007 A210940018**

Résultat de : **Mme MOUINE Dalila**

Né(e) le : 08-05-1967-(54 ans)

CIN :

Dossier enregistré le : 21-09-2021 à 09:29

Dossier prélevé le : 21-09-2021 à 09:29

Cher(e) Confrère, je vous remercie pour votre confiance, et voici les résultats de votre patient.

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Nature du prélèvement : Milieu du jet
Aspect : Limpide

Examen cytologique

Leucocytes :	1 /mm3	(<10)	3
	1 000 /ml	(<10 000)	
Hématies :	0 /mm3	(<10)	6
	0 /ml	(<10 000)	
Cellules épithéliales :	Absence		
Cellules vésicales :	Absence		
Cellules rénales :	Absence		
Cylindres :	Absence		
Cristaux :	Absence		
Levures :	Absence		
Parasites :	Absence		
Coloration de GRAM :	Absence de germe visible		

Culture

Culture bactériologique : Stérile
Culture mycologique : Stérile

Validé par : **Dr. EL KOUHEN ISMAIL**

Dr EL Kouhen Ismail
Médecin Biologiste
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
Médaille de la faculté de médecine de Paris Descartes
Analyses médicales
Biologie médicale spécialisée
Assistance Médicale à la Procréation

Prescripteur : Mr le Dr ZEMRAG Jafar (URO)

Dossier N° : **210920045 A210940018**

Résultat de : **Mme MOUINE Dalila**

Né(e) le : 08-05-1967-(54 ans)

CIN :

Dossier enregistré le : 20-09-2021 à 11:42

Dossier prélevé le : 20-09-2021 à 11:42

Cher(e) Confrère, je vous remercie pour votre confiance, et voici les résultats de votre patient.

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Nature du prélèvement :

Milieu du jet

Aspect :

Limpide

Examen cytologique

Leucocytes :	3 /mm ³	(<10)
	3 000 /ml	(<10 000)
Hématies :	6 /mm ³	(<10)
	6 000 /ml	(<10 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cellules vésicales :	Absence	
Cellules rénales :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Cristaux :	Absence	
Levures :	Absence	
Parasites :	Absence	
Coloration de GRAM :	Absence de germe visible	

Culture

Culture bactériologique :	Stérile
Culture mycologique :	Stérile

Validé par : **Dr. EL KOUHEN ISMAIL**

Dr EL Kouhen Ismail
Médecin Biologiste
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes
Analyses médicales
Biologie médicale spécialisée
Assistance Médicale à la Procréation

Prescripteur : Mr le Dr ZEMRAG Jafar (URO)

Dossier N° : **210920045 A210940018**
Résultat de : **Mme MOUINE Dalila**
Né(e) le : 08-05-1967-(54 ans)
CIN :
Dossier enregistré le : 20-09-2021 à 11:42
Dossier prélevé le : 20-09-2021 à 11:42

Cher(e) Confrère, je vous remercie pour votre confiance, et voici les résultats de votre patient.

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Nature du prélèvement : Milieu du jet
Aspect : Limpide

Examen cytologique

Leucocytes :	3 /mm ³	(<10)
	3 000 /ml	(<10 000)
Hématies :	6 /mm ³	(<10)
	6 000 /ml	(<10 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cellules vésicales :	Absence	
Cellules rénales :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Cristaux :	Absence	
Levures :	Absence	
Parasites :	Absence	
Coloration de GRAM :	Absence de germe visible	

Culture

Culture bactériologique : Stérile
Culture mycologique : Stérile

Validé par : **Dr. EL KOUHEN ISMAIL**

nom : MOUINE

Opérateur : Dr.J.ZEMRAG

prénom : DALILA

date de naissance : 08/05/1967

date d'examen : 17/09/2021

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE VESICALE ET RENALE

TYPE:

INDICATION :

Pollakiurie

VESSIE :

Paroi :	Normale
Tumeur :	Non
Lithiase :	Non
Résidu poste-mictionnel :	Non

REIN DROIT ET REIN GAUCHE :

Différenciation :	Normale
Taille :	Normale
Tumeur	Non
Calcul	Non
Dilatation :	Non

CONCLUSION :

Reins normaux
Vessie normale

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Idriss Houcine (ex. Gouille)
01 Gouiller - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 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
Lithotripite Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسي (فرنسا)
رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية
أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية
عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le

17/09/2024

INPE
91141309

ATTESTATION DE PERCEPTION D HONORAIRES

Je soussigne DR ZEMRAG JAFAR certifie avoir examiné ce jour
Mme MOUINE DALIDA et avoir perçu comme honoraire
pour consultation plus echographie la somme de SEPT cents dhs (700dhs).
Délivré à la demande de l'intéressée pour servir et faire valoir ce que de droit.

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGE UROLOGUE
52, R. Taha Houcine (ex. Gallilé)
Q. Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 26 70 98 / 26 72 24