

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

onditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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.

adie 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 : 864 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Adresse :

Tél. : 051 139 134

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17

Nom et prénom du malade : Marine DAHLA 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) :

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
17/9/2021	L	2	30000 26.7.24 Coopération Générale	Docteur Jafar ZEMRAG
14/8/2021	éduq/	6	6000 26.7.24 Coopération Générale	Docteur Jafar ZEMRAG

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. J. HEN Ismaïl - Radiologue Boulevard Zéïtouni - Casablanca	11.09.2011	BASS BASS	218 Dhs 218 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'

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 جعفر زمراء
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية نتسى (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسى
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

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

Casablanca 17/03/2021

Houcine DALIA

Cytologie urinaire
2 fioles de deux

LABORATOIRE EL KOUHEN
Dr. EL KOUHEN Ismail
Médecin biologiste
52, Boulevard Berktaoui - Casablanca

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

Laboratoire de Biologie Médicale
مختبر التحاليلات الطبية
 BIOCHIMIE-HÉMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE
 PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

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	Cle
	Antibiogramme	B
	Examen cytobactériologique des urines	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 218DH

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

52, Boulevard Zerkouni(Espace Erreda) - Casablanca
 ☎ 05 22 20 14 19 / 05 22 49 00 75 ☎ 05 22 47 06 39 ✉ labo.elkouhen@gmail.com
 PATENTE: 34202771 IF: 40803474 ICE: 002586877000044 RC: 442 184

Dr. EL KOUHEN Ismail
 Médecin Biologiste
 52, Boulevard Zerkouni, Casablanca

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

Laboratoire de Biologie Médicale
مختبر التحاليلات الطبية
 BIOCHIMIE-HÉMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE
 PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

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 cytobactériologique des urines Antibiogramme	B B
Total des B :	150	

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
 Médaille de la faculté de médecine de Paris Descartes
 Analyses médicales
 Biologie médicale spécialisée
 Assistance Médicale à la Procréation

Laboratoire de Biologie Médicale
مختبر التحاليلات الطبية

BIOCHIMIE-HÉMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE
 PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

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

20-09-2021

Leucocytes :	1 /mm ³	(<10)	3
	1 000 /ml	(<10 000)	
Hématies :	0 /mm ³	(<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 Biogiste
 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)
Hématies :	3 000 /ml	(<10 000)
Cellules épithéliales :	6 /mm ³	(<10)
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 Biogiste
 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

Laboratoire de Biologie Médicale
مختبر التحاليلات الطبية
 BIOCHIMIE-HÉMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE
 PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

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

Dr. JAFER ZEMRAG
Docteur JAFER ZEMRAG
32, Rue Louis Troude, Casablanca
Tél.: 0522 267098 / 267224

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 جهاد زمرادك
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)
رئيس سابق لصلاحية 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 الكلية، طهارة الأطفال

Casablanca, le

17/09/2021

INPE
91141309

ATTESTATION DE PERCEPTION D HONORIAIRES

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.

Dr. Jafar ZEMRAG
CHIRURGE EN UROLOGUE
52 Avenue Taha Housine (ex. Gallié)
Casablanca
Tel: 0522267098 / 0522267224