

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-708500

114999

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3249 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENWANI DOSSANA
 Date de naissance : 24/09/1957
 Adresse : 3 RUE HAFID IBRAHIM AP 3 CASABLANCA
 Tél : 066118698 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Jafar ZEMRAGUE
 Date de consultation : 09/10/2019
 Nom et prénom du malade : BENWANI DOSSANA 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A 215/2019

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
09/05/2022	L	1	3000	<p>INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []</p> <p>Docteur Jafar ZEMRA CHIRURGIEN UROLOGE 32, Rue Jafar Houcine (ex. G. Gauthier - Casablanca) Tél : 32 26 70 98 / 21</p>

Docteur Jafar
CHIRURGEN UROLOGE
32, Rue Taha Houssein (ex. Gaim)
Orléans - Casablanca
TEL : 05-22 26 70 98 / 26 72 24

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE-002028802	09/05/22	1226,40.
Pharmacie FOUCAULD 27, Rue Hassa Bnou Nousseir Gauthier - Casablanca		

Pharmacie FOUCAULD...

27, Rue Moussa Bnou Noussair
Gauthier - Casablanca...
Tél : 05 22 26 42 12

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10-05-22	0340	1290,00

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date 10-05-22

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires

1230,00

[illegible]

Cachet et signature
du Particien

Date des Soins

Nombre

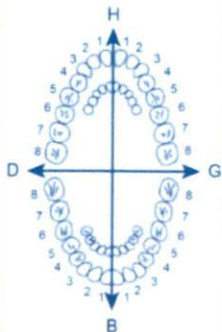
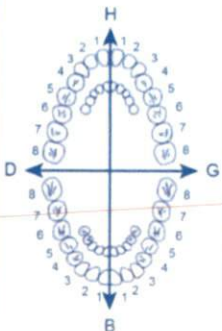
Montant détaillé
des Honoraires

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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'ODF

INP : | | | | | | | | |

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		G
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE 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
Lithotripite Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse



Permixon 160

8x 153,30

24,

ma

T = 1226,40

Pharmacie FOUCAULD
27, Rue Moussa Bnou Noussair
Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 42 12



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

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

153,30



6 118001 181957

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

Permixon 160 mg
30 GÉLULES

153,30

Permixon 160 mg
30 GÉLULES

153,30

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

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 و التناسلية

خريج كلية ننسي (فرنسا)

رئيس سابقاً 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 09/05/2022

Ben Amroun Roshfe

P.S.A

ECBU

Spécialité : J

Création, né

V. K. K. K. K.

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 03 - Fax: 05 22 29 64 86

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

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 10 mai 2022

Monsieur BENNANI MUSTAPHA

FACTURE N° 343286

Analyses :

Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	
Bactério : Cytobac. des urines -----	B	150	Total : B 940

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

1 290,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille Deux Cent Quatre vingt Dix Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur JAFAR ZEMRAG
32, Rue Taha Houcine (Ex Galilée)
Quartier Gauthier CASABLANCA

Monsieur BENNANI MUSTAPHA

Examen du 10/05/22 - Edité le 12/05/22

Réf. : 22E264

Page : 2/3

ANALYSES

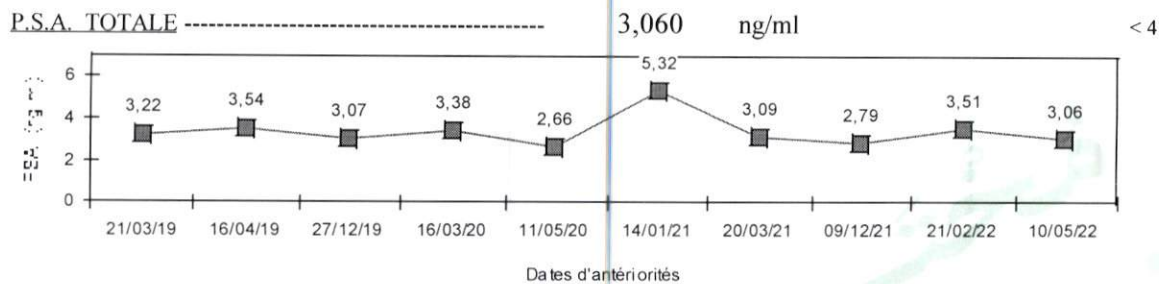
RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)



21/02/22

3,510



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur JAFAR ZEMRAG
32, Rue Taha Houcine (Ex Galilée)
Quartier Gauthier CASABLANCA

Monsieur BENNANI MUSTAPHA

Examen du 10/05/22 - Edité le 12/05/22

Réf. : 22E264

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----
ou

0,55 g/l

9,17 mmol/l

0,15 - 0,45

08/04/22

0,53

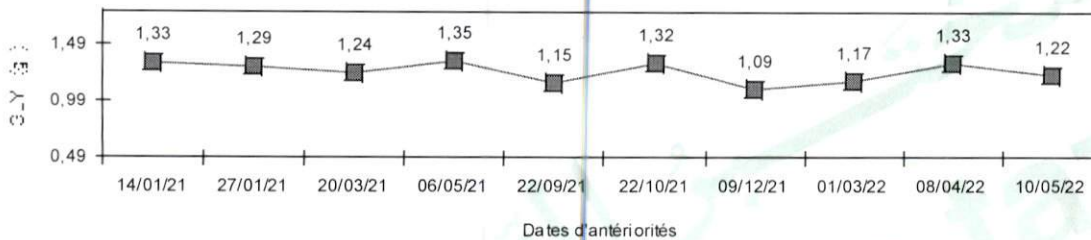
GLYCEMIE A JEUN -----
ou

1,22 g/l

6,80 mmol/l

0,70 - 1,10

1,33



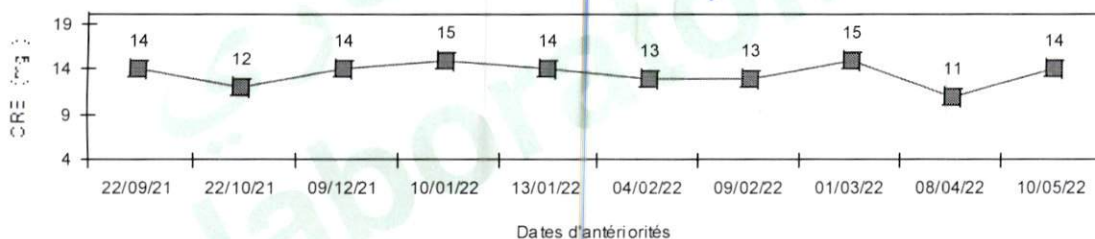
CREATININE -----
ou

14 mg/l

124 µmol/l

6 - 12

11



VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)-----

57,4 µg/l

23/03/21

46,3

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur JAFAR ZEMRAG
32, Rue Taha Houcine (Ex Galilée)
Quartier Gauthier CASABLANCA

Monsieur BENNANI MUSTAPHA

Examen du 10/05/22 - Edité le 12/05/22

Réf. : 22E264

Page : 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

PRELEVEMENT ----- 2 ème jet urinaire

EXAMEN DIRECT

Culot de centrifugation -----	Peu important
Cellules épithéliales -----	Peu nombreuses
Leucocytes -----	Rares (8/mm ³)
Hématies -----	Rares (4/mm ³)
Cylindres -----	Absence.
Cristaux -----	Absence.
Parasites -----	Absence.
Flore microbienne -----	Pas de germes visibles

BACTERIOLOGIE

Uricult -----	Stériles
Cled et milieux usuels -----	Stériles
Milieu de Sabouraud -----	Stériles

مختبر التازي للتحليلات الطبية
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX: 0522 29 64 86
TP: 35.504.101 - IF: 40303250 - RC: 187.112 - ICE: 001654506000089 - Site web: www.labotazi.ma - mail: labo.tazi@yahoo.fr