

# 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

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

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-C-3 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05682 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : DEHMANE Med (130691)  
 Date de naissance : 29/12/1958  
 Adresse : Résidence Attadameur Rue 2  
 IM. 76 N° 2 OULFA CASABLANCA  
 Tél. : 06.62.76.08.43 Total des frais engagés : 2232,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019  
 Tel. : 05 22 26 70 98 / 26 72 00  
 Dr Gauthier - Casablanca  
 32, Rue Thaha Houchine (ex. Gdillie)  
 CHIRURGIEN UROLOGUE  
 Docteur Jaffer ZEMRAG  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 06/07/2022  
 Nom et prénom du malade : DEHMANE Abd  
 Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :  
 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 : CASABLANCA

Le : 10/07/22

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 l'accomplissement des Actes
6/7/2022	1		300,00	DR GOURGAILLÉ CHIRURGIEN DENTISTE DOCTEUR JEREMY LEMIRE
8/7/2022	1			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Parmi les Pharmaciens Far r. Benhadj Far Bd Oued Sebou CASABLANCA TEL: 0522 30 16 99 INPE: 0920 83 433	08.07.2022	1 7152,00

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES - RADIographies Dr. Said 199 Bd Oum R'chid No 100 TEL: 05 16 58 90 90 INPE: 0930 60 893	06/07/22	B 1390	420 DHA

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Rénale

Echographie - Circoncision - Andrologie

Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جهير زمراد**

جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية نسبي (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية

و المسالك البولية بالمستشفى الجامعي بنسى  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية

عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le

8/7/2022

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 232,00 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 232,00 DH



232,00 ₣ 3.

DONATE

TAM  
S.V

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 232,00 DH



GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 272,00DH  
ID:647616  
6 118001 141654

272,00 ₣ 3.

ANodart 6 Mois

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 272,00DH  
ID:647616  
6 118001 141654

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 272,00DH  
ID:647616  
6 118001 141654

1 - 1512,00.

Pharmacie TAM  
Dr. Bennani Jaafar  
302, Bd. Qued Sebou - Oulfa  
CASABLANCA  
Tel: 0522 90 18 99  
Tél: 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
Fax: 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
E-mail: jafar.zemrag@wanadoo.fr  
Site: www.jafar-zemrag.com

**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 جهفر زمراء**  
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)  
رئيس سابق لصلحة جراحة الكلية  
والمسالك 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 .....

6 / 7 / 2022

J. DEHMANE  
n. de la femme

P. S. A

Mr DEHMANE Mohammed  
29-12-1958 M



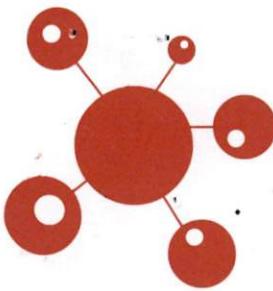
2207062021

ORDO

A coller sur l'ordonnance

DOCTEUR JAFAR ZEMRAG  
Analyses Médicales  
D. Said El HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N°ICE : 001698908000003

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



# مختبر التحاليل الطبية LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

**FACTURE N :** 220700142

CASABLANCA le 06-07-2022

**Mr Mohammed DEHMANE**

Demande N° 2207062021

Date de l'examen : 06-07-2022

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	B

Total des B : 390

TOTAL DOSSIER : 420.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent vingt dirhams

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
199 Boulevard Oum Rabii - Casablanca  
Dr. Said EL HAFIANE  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000003  
INPE: 093060895

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

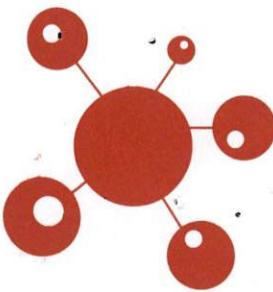
**Recto - Verso**

[www.orbio.ma](http://www.orbio.ma) - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



# مختبر التحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

## ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

A Casablanca, le Jeudi 07 Juillet 2022

Dossier N° : 2207062021

Mr Mohammed DEHMANE

Né(e) le : 29-12-1958

Mr Mohammed DEHMANE  
CASABLANCA



Prélevé le : au labo 06-07-2022 10:11

Prescription : Dr. Jafar ZEMRAG

### MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec,gel

29-12-2021

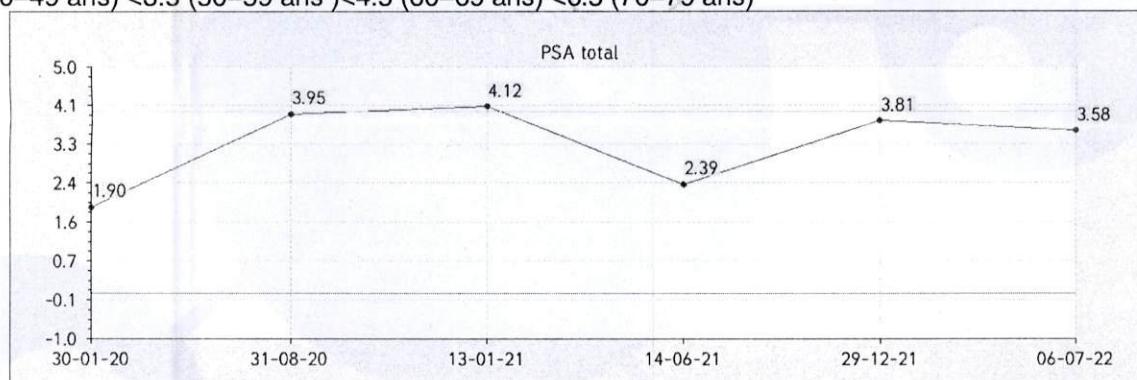
#### PSA total

(Chimiluminescence Access Coulter Beckman)

3.58 ng/ml (<4.00)

3.81

<2.5 (40–49 ans) <3.5 (50–59 ans) <4.5 (60–69 ans) <6.5 (70–79 ans)



LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said ELHAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000008

Recto - Verso

Page 1 sur 2

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

2207062021 – Mr Mohammed DEHMANE

## CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

Urides échantillon

### CYTOLOGIE QUALITATIVE

Recueil :	LABORATOIRE
Aspect	Limpide
Glucosurie/Acétonurie	Négative
Albumine	Négative
Cellules épithéliales	Absence de cellules épithéliales.
Cristaux	Absence de cristaux.
Cylindres	Absence de cylindres.

### CYTOLOGIE QUANTITATIVE

Numération des Leucocytes:

0 / $\mu$ l  
0 /mm<sup>3</sup>  
0 / $\mu$ l  
(<10)  
(<10)  
(<5)

Numération des Hématies:

### BACTERIOLOGIE

Traitemen ATB en cours ?:

NON, pas de traitement en cours

Compte de Germes (UFC/ml)  
(Cultures sur milieux chromogènes)

< 1000 (absence d'infection)

Cultures et identification:  
(isolement sur milieux spécifiques)

Cultures STERILES  
(sous réserve d'antibiothérapie récente).

NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° IEE : 001608908000008