

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0965 Société : DPM ALC 298

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SM. el mostafa

Date de naissance : 1/1/1895

Adresse : Rue Azzemar OASIS 12-14 Casablanca

Tél. : 06 53 99 00 217 Total des frais engagés : 13 620 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

22/07/2023

32, Rue Taha Hocine (ex. Gallié) Tél. 05 22 26 70 98 / 26 72 22 98
CHIRURGIEN UROLOGUE
Docteur Jafar ZEMRAG
Dr Gauthier - Casablanca

Date de consultation : 22/07/2023

Nom et prénom du malade : SM. el mostafa Age :

Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté : Nature de la maladie : En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Maladie Blessure Autre :
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 22/07/2023

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
22/5/2023	L2	1	300 Dhs	Docteur Jafar ZEMRAG CHIRURGEN UROLOGUE 32, Rue Tahar Houcine (ex. Gallié) Or Gauthier - Casablanca Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24
22/5/2023	EDUPL	1	100 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CAF Dr. Hind Benmoussa 1 Rue Al Okba Tél : 05 22 39 89 73	22/05/2023	1362.60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Dental arch diagram showing teeth numbered 1 to 8 on both upper and lower arches, with a central vertical line and arrows pointing to D (left) and G (

الدكتور جعفر ذمارك
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)

رئيس سابق لصلاحة جراحة الكلية

و المسالك البولية بالمستشفي الجامعي بننسى
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

أمراض جراحة و الفحص الناجلي لمسالك البولية و التناسلية
عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le 22/05/2022

à SANIR et root

1's

Flotinal 4/3 Mes

147.60

× 3

1's

1's

153.30

× 6

21

Mal

09118535
5/2022 26/05/2022
15511335

1362.60

PHARMACIE DU CAF
Dr Hind Benmoussa
32, Rue Tahia Houcine (ex. Gallié)
Tél: 05 22 39 89 73

09118535
5/2022 26/05/2022
15511335

09118535
26/05/2022 26/05/2022
15511335



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 جعفر زمراد
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)
رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك 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

22/05/2023

INPE
091141309

ATTESTATION DE PERCEPTION D HONORIAIRES

Je soussigne DR ZEMRAG JAFAR certifie avoir examiné ce jour
MR SAMIR EL MOSTAFA et avoir perçu comme honoraire
pour consultation Et Echographier la somme de SEPT cents (700dhs).
Délivré à la demande de l'intéressée pour servir et faire valoir ce que de droit.

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32 R^e Taha Hocine (Ex. Gallilé)
Quartier Gauthier Casablanca
Tél: 0522 26 70 98 / 0522 26 72 34

nom : SAMIR
prénom : ELMOSTAFA

Opérateur : Dr.J.ZEMRAG

date de naissance : 01/01/1950

date d'examen : 22/05/2023

TYPE: COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

INDICATION : Prostatisme

<u>HAUT APPAREIL URINAIRE :</u>	Rein droit	Rein gauche
Dimension :	9.90/4.49	10.20/5.40
Différenciation corticomédullaire :	Bonne	Bonne
Syndrome tumoral :	Non	Non
Dilatation pyélocalicielle :	Non	Non
Lithiase :	Non	Non

VESSIE :

Epaisseur : De lutte
Diverticule : Non
TV : Non
Résidu : Oui De 220 ml
Calcul : Non

ECHOGRAPHIE PROSTATE

Taille : Augmentee 69.12 G
Echostructure : Homogene

CONCLUSION : Reins normaux
Vessie de lutte. Résidu +++
Prostate de taille augmentée et homogène

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