

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.

M22- 0029993

A 70996

Optique

Autres

MUPRAS
RECEPTION

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1790

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMILOU

BENDAVID

Date de naissance : 18. 11. 1952

Adresse : H30 LOT ELWAFIA DEROUA

Tél. : 06 63 23 93 94

Total des frais engagés : 3976,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13. 07. 2023

Nom et prénom du malade : HAMILOU BENDAVID

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Ldaff

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : B ALC

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 : DEROURA

Le : 01.08.2023

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
13/7/2023	C		3000	<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>
15/7/2023	C		3000	<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUMOUMA Deraoua El wafaa	13 - 7 - 23	3037,00
PHARMACIE EL OUMOUMA Deraoua El wafaa	15 - 7 - 23	3297,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MAMKHILA D'ANALYSES	13/07/23	8300	3100

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 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	B

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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 - Circuncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمرادك
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)
رئيس سابق لمصلحة 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

13/07/2023

PHARMACIE EL OUMOURA
244 lotissement el wafa
Deroua

Fix : 05.22.53.20.54

3037.00

10

Décapetyl 11.05 : 167

m/jin / 3 mois

Maphar
Bd Alkimos N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Dacapeptyl 10 11.25mg lyo b1
P.P.V : 3037.00 DH
Barcode: 6118001 180775

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

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 - Circuncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جaffer زمراء
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)

رئيس سابق لملحنة جراحة الكلية

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

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

Casablanca, le

15/7/2023

Hammam
PHARMACIE EL MOUAD
244 lotissement el wala
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

10⁹, 10¹⁰, 10¹¹
Carbile
32°, 11°, 10°

3 mes



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



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 - Circconcision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جهفر زمرادك
جراحة المسالك البولية و التناسلية

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

Casablanca, le

13) 07/2023

7/10/2024

Berdane

IPSA hotel



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



L.A.M.M

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

DEROUA le: 13/07/2023

FACTURE N° 2733/23

Médecin **Docteur JAFAR ZEMRAG**

Nom du patient **MR HAMILOU BENDAOUD**

Examens **- PSA**

Cotation **B 300**

Montant **310,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de: **TROIS CENT DIX DIRHAMS**



ICE : 002397299000057

INPE





L.A.M.M

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Prélèvement du : 13/07/2023 à 14:22

Résultats édités le: 13/07/2023



Prescripteur: Docteur JAFAR ZEMRAG

MR HAMILOU BENDAOUD

Dossier N° 20D2

Age: 70 ans

Page: 1/1

MARQUEURS TUMORAUX

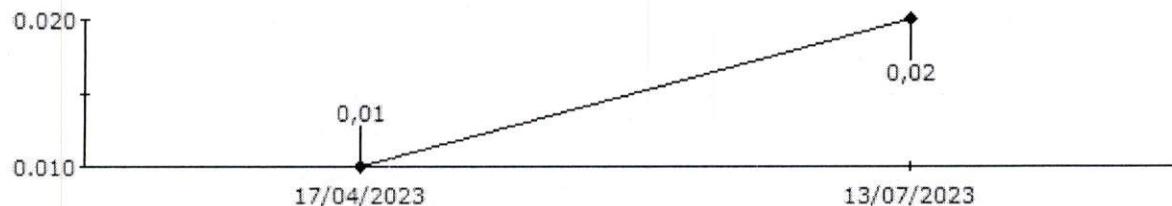
(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE - PSA

(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Résultat : 0,02 ng/ml

Antécédent du 17/04/23 - 10:44 : 0,01 ng/ml



Interprétations:

< 49 ans	: < 2.0 ng/ml
50 à 59 ans	: < 3.5 ng/ml
60 à 69 ans	: < 4.5 ng/ml
70 à 79 ans	: < 6.5 ng/ml

Total de pages: 1

