

# 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° 08-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

M23-0028940

Maladie

Dentaire

Optique

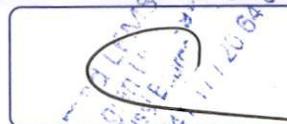
Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	5103	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	NO 103814
Nom & Prénom :		SENNESSI MAMMOUDI	
Date de naissance :		18/02/1944	
Adresse :		61 Rue Vergnonard à n Didi	
Tél. :		0661289620	Total des frais engagés : 300t 88,20 + 162,50 Dhs
		0661411630	201500

### Cadre réservé au Médecin

#### Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/01/2023

Nom et prénom du malade : Dr. S. SENNESSI

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 : 01/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Z. SAAIF

#### **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
03/10/23	C	2	300	DR. SMB Urologue Anurie 117/206483 21/10/2023

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

PHARMACIE BÂB ESSALAM	Date	Montant de la Facture
Cachet du Pharmacien RL ou du Fournisseur Dr. Siv Sari, pharmacien Amal Doc lemen pharmacie 27, Rue de l'Attes Say salam, Casablanca Tel: 05.22.94.15.14.	03/10/2023	88.80.
PHARMACIE BÂB ESSALAM Dr. Siv Sari, pharmacien Amal Casablanca	03/10/2023	142.50.

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE TAZI</b> <b>TAZI Mohamed</b> <b>BIOLOG STE</b> <b>78, Rue d'Alger - Casablanca</b> <small>Tel: 05 22 87 85 66</small>	11-02-23	\$ lib. ....	101,00 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'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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

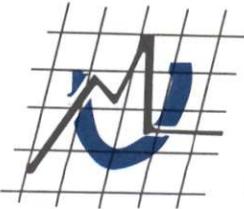
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur M'hamed LEMSEFFER**

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Urinaires  
Greffes Rénale  
Lithotripsie Extra Corporelle  
Stérilité Masculine  
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Chef de Clinique Urologique  
à la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de l'Association Française d'Urologie



**الدكتور محمد المسفر**

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقاً لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

PPV: 22DH20  
PER: 05/25  
LOT: M1712

Casablanca, le ..... 03 OCT 2023 ..... الدار البيضاء في :

N° Serum Name -

22.20 x 4 .

Codolifrae 1, S.I C 1 (2 →)

T = 88.80 .

PHARMACIE BAB ESSALAM  
SARL

Moumenine Amal  
Docteur en pharmacie  
27,Rue de l'Atlas -hay salam ,Casablanca  
Tel: 05.22.94.15.14

PPV: 22DH20  
PER: 01/25  
LOT: M149

PPV: 22DH20  
PER: 03/25  
LOT: M974

**En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81**

24. زنقة العلوسي - بورگون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

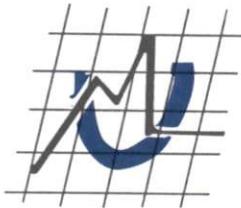
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Dr. M'hamed LEMSEFFER  
Chirurgien Urologue  
24 Rue El Alloussi Bourgogne - CASA  
Tél: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Urinaires  
Greffes Rénale  
Lithotripsie Extra Corporelle  
Stérilité Masculine  
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Chef de Clinique Urologique  
à la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

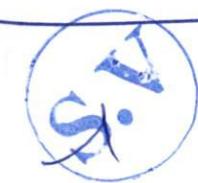
عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le ..... 03 OCT 2023 ..... الدار البيضاء في :

N° Seumni Nam

30.50

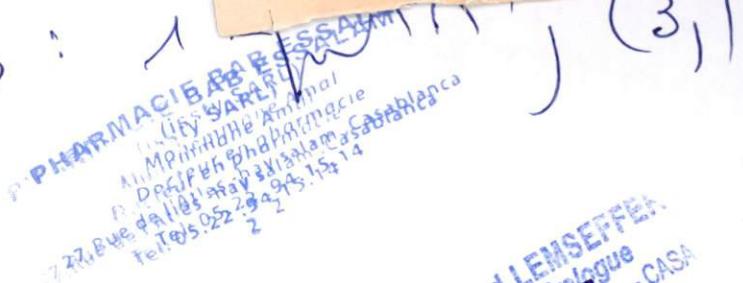
Cotrim F;



21 (10)

112.00

Gentamycine



T = 142.50.



En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 05 22 20 96 63

24. زفقة العلوسي - بوركون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Dr. M'hamed LEMSEFFER  
Chirurgien Urologue  
24 Rue El Alloussi Bourgogne - CASA  
Fax: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

*Docteur M'hamed LEMSEFFER*

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Urinaires  
Greffes Rénales  
Lithotripsie Extra Corporelle  
Stérilité Masculine  
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier  
Ancien Chef de Clinique Urologique  
à la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de l'Association Française d'Urologie



**الدكتور محمد المسفر**

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le ..... 03 OCT 2023 ..... الدار البيضاء في :

M. Semmri

Nan

E C B U

**LABORATOIRE TAZI**  
**TAZI Mohamed**  
**BIOLOGISTE**

78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 22 80 - Fax: 05 22 22 54 86

Dr. M'hamed LEMSEFFER  
Chirurgien Urologue  
24 Rue El Alloussi Bourgogne - CAS  
Tél: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

*En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81*

24. زنقة العلوسي - بوربون (أمام مصحة بدرا) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

LABORATOIRE TAZI  
Rapport graphique

Client bioMérieux :

Nom du patient : senoussi, mamoun

Lieu :

ID labo : i1064

Imprimé 2 octobre 2023 10:01:25 GMT

ID du patient : i1064

Médecin :

Numéro d'isolat : 1

Numération :

**Germe sélectionné : Escherichia coli**

Site d'infection CC:

Source :

Prélevé :

Commentaires :			

Informations sur l'identification	Heure de l'analyse :	4,83 heures	État :	Final
Germe sélectionné	95% Probabilité	Escherichia coli		
	Profil biochimique :	0405610454006600		
Commentaires sur l'Ident.				

Résultats Antibiogramme	Heure de l'analyse :	8,97 heures	État :	Final
-------------------------	----------------------	-------------	--------	-------

Antibiotique	CMI	Interprétation	Antibiotique	CMI	Interprétation
Ampicilline	>= 32	R	Ertapénème	<= 0,5	S
Amoxicilline/acide clavulanique			Imipénème	<= 0,25	S
Urine	8	S	Amikacine	<= 2	S
Autre	8	S	Gentamicine	<= 1	S
Ticarcilline	>= 128	R	Tobramycine	<= 1	S
Pipéracilline/tazobactam	<= 4	S	Acide nalidixique		
Céfalotine			Ciprofloxacine	2	R
Céfoxidine	8	S	Oflaxacine	4	R
Céfotaxime	8	R	Nitrofurantoïne	<= 16	S
Ceftazidime	<= 1	S	Triméthoprime/sulfaméthoxazole	<= 20	S

Résultats AES	
Fiabilité :	Concordant

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Karim  
BIOLOGIE  
18, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 05 22 27 26 08 - Fax: 05 22 29 64 86

# 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 **093001246**

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

Casablanca le 11 octobre 2023

Monsieur SENOUESSI MAMOUN

FACTURE N°	363330
Analyses :	
Bactério : Cytobac. des urines -----	B   150   Total : B 150
TOTAL DOSSIER	201,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Un Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. 0522 27 28 08 Fax 0522 29 64 86