

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M23- N° 0044120

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00512 Société : R.A.M. 193642  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL MOUMI Moulay Abdelhamid  
 Date de naissance : 01-01-45  
 Adresse : Hay el Hana Riv. 32 N° 32 CASABLANCA  
 Tél : 06 19 44 96 32 Total des frais engagés : 1464,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Docteur Jafar ZEMRAG**  
 CHIRURGIEN UROLOGUE  
 32 Rue Taha Houcine (ex. Gaillie)  
 Qr Gauthier - Casablanca  
 Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 27  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 26/01/2024  
 Nom et prénom du malade : EL MOUMI Moulay Abdelhamid Age : 79 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : urologie  
 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 : 26/02/24

Signature de l'adhérent(e) :





**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 والتناسلية**

خريج كلية ننسي (فرنسا)  
رئيس سابقا 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

26/01/2024

Mr EL MOUMI My Abdeslam

1) ECBU

2) creatinin

3) spermio

4) PSA total



Mr EL MOUMI My Abdeslam  
M 01-01-1945

Date/Heure

2401273005

Préleveuse:

ATBU, CR, CTAL, ECBU, G, PSA

-PRELEVEMENT-

Docteur Jafar ZEMRAG  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilée)  
Gr Gauthier - Casablanca  
Tél : 05 22 26 70 98 / 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  
Lithotripte Extracorporelle - Greffes Rénales  
Echographie - Circoncision - Andrologie  
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جعفر زمراك**  
**جراحة المسالك البولية و التناسلية**

خريج كلية تنسي (فرنسا)  
رئيس سابقا 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 26.10.12024

**INPE**  
**091141309**

## ATTESTATION DE PERCEPTION D HONORAIRES

Je soussigne DR ZEMRAG JAFAR certifie avoir examiné ce jour  
MR EL MOUMI MLY ABDESLAM 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**  
**CHIRURGE UROLOGUE**  
52, R. de Taha Houcine (ex. Gallilé)  
Qt. Gauthier - Casablanca  
Tel.: 0522 26 70 98 / 26 72 24





**FACTURE N° 2401273005**  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 27/01/2024  
**INPE : 093002574**

**Mr My Abdeslam EL MOUMI**  
Demande N° 2401273005  
Date de l'examen : 27/01/2024

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
RECEPTION URINES	E0
Prise de sang Adulte	E25
Créatinine	B30
Cytologie. Culture. Identification	B90
Glycémie	B30
Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300
ATBU	B60

Total des B : 510  
Total à payer : **764.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**sept cent soixante-quatre dirhams cinquante centimes**

\*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2401273005**

Résultats de : **Mr EL MOUMI My Abdeslam**

Né(e) le : **01/01/1945 - 79 ans**

N° CIN :

Date du prélèvement : 27/01/2024 07:26. AA

Edition du : 30/01/2024 à 12:27

Monsieur Le Dr JAAFAR ZEMRAG (Urologue)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

BIOCHIMIE

Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

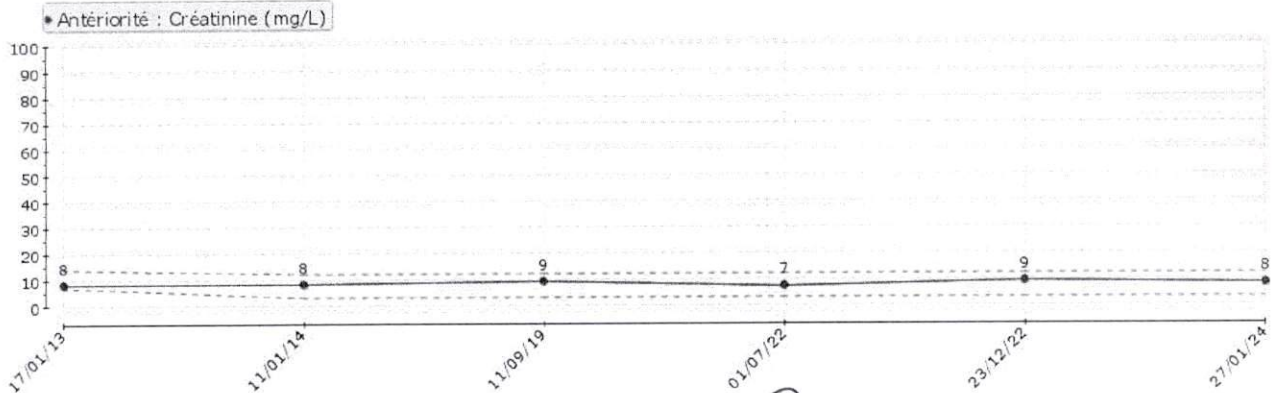
**8 mg/L**  
70,8 umol/l

(3-12)  
(26,6-106,2)

23/12/2022

9

79,7



Glycémie à jeun:

(Hexokinase G6PD-H)

**1,17 g/L**  
6,49 mmol/L

(0,74-1,09)  
(4,11-6,05)

21/12/2021

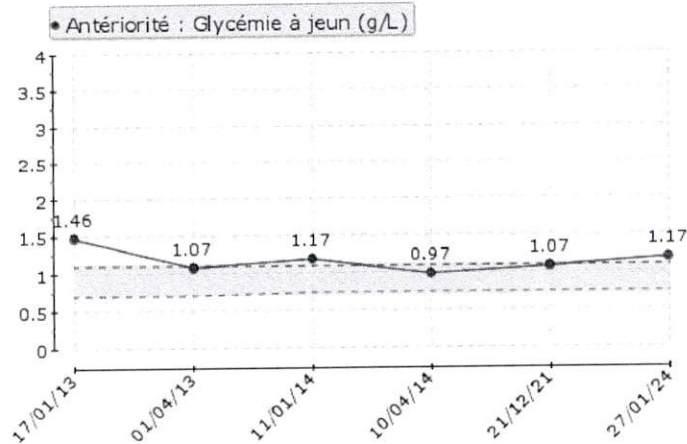
1,07

5,94

Dossier n° 2401273005 - Mr My Abdeslam EL MOUMI







## MARQUEURS TUMORAUX

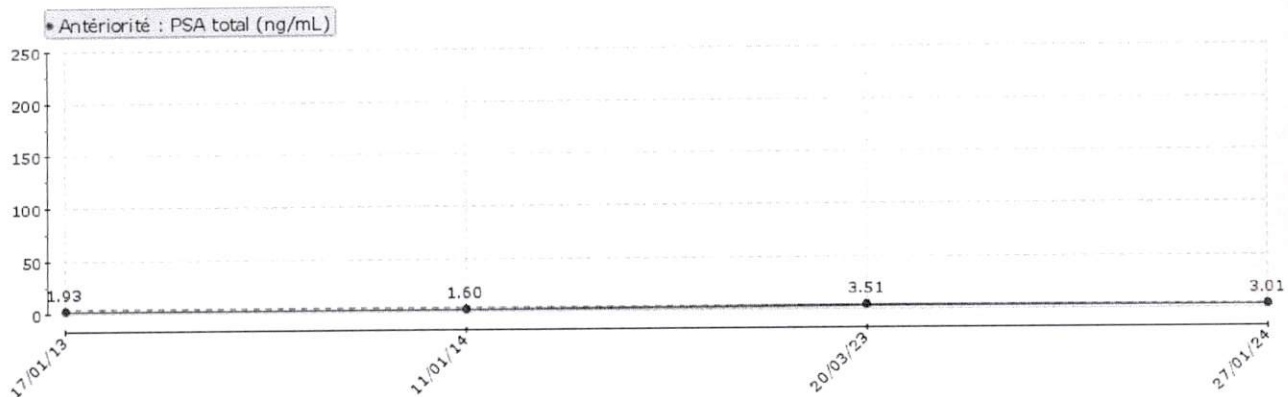
**PSA total**  
(ECLIA sur Cobas 6000.)

3,01 ng/mL

(<4,00)

20/03/2023

3,51



Dossier n° 2401273005 de Mr My Abdeslam EL MOUMI

2 / 3



**BACTERIOLOGIE**

**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

**EXAMEN CYTOLOGIQUE**

Recueil	2ème jet		
Aspect	Clair		
Leucocytes		2 / mm <sup>3</sup>	(0-10)
Hématies		1 / mm <sup>3</sup>	(0-1)
Cellules épithéliales	Rares		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Levures	Absence		
Examen direct	Absence de germes		

**EXAMEN BACTERIOLOGIQUE**

Cultures	Stériles.
Numération 1	<10 <sup>5</sup> UFC/ml

Validation biologique par : Le Dr M. **BEZZARI**

Dr K. **OUZZANI**





nom : EL MOUMI Opérateur : Dr.J.ZEMRAG

prénom : MLY ABDESLAM

date de naissance : 02/01/1945 date d'examen : 26/01/2024

TYPE: COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

**INDICATION :** Prostatisme

HAUT APPAREIL URINAIRE :

## Rein droit

Rein gauche

Dimension :	8.69/4.84
Différenciation corticomédullaire :	Bonne
Syndrome tumoral :	Non
Dilatation pyélocalicielle :	Non
Lithiase :	Non

9.29/4.88  
Bonne  
Non  
Non  
Non

VESSIE :

Epaisseur :	Normale
Diverticule :	Non
TV :	Non
Résidu :	Non
Calcul :	Non

## ECHOGRAPHIE PROSTATE

Taille : Augmentee 51.41 G  
Echostructure : Homogene

### CONCLUSION :

Reins normaux  
Vessie normale  
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