

# 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 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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 : 1702 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre:

Nom & Prénom : DRISUECH Mohamed

Date de naissance : 01/07/1956

Adresse : H41 Lot WAFA DEROUA

Tél. : 0650621092 Total des frais engagés : 700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/03/2019

Nom et prénom du malade : DRISUECH Mohamed 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 : CASA Le : 04/03/2024

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
26/2/2016	C	1	300	Docteur Jafar ZEMRAG CHIRURGIEN UROLOGUE 32, Rue Taha Houchine (ex. Gallilé) Qr Gauthier - Casablanca Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24 Docteur Jafar ZEMRAG CHIRURGIEN UROLOGUE 32, Rue Taha Houchine (ex. Gallilé) Qr Gauthier - Casablanca Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24
26/2/2016	Eduatif	1	400	Docteur Jafar ZEMRAG CHIRURGIEN UROLOGUE 32, Rue Taha Houchine (ex. Gallilé) Qr Gauthier - Casablanca Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIographies

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
		A	M	P	C	

### 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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT**  
**MASTICATOIRE**

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

**MONTANTS DES SOINS**

**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 Rénales  
Echographie - Circoncision - Andrologie  
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جهفر زمراد**  
جراحة المسالك البولية و التناسلية

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 26/02/2024

**INPE**  
**091141309**

## ATTESTATION DE PERCEPTION D HONORAIRES

Je soussigne DR ZEMRAG JAFAR certifie avoir examiné ce jour  
MR DRIOUECH MED 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. Taha Houcine Quartier Gauthier  
Casablanca  
Tél. 0522 267098 / 0522 267224

nom : DRIOUECH

prénom : MED

date de naissance : 01/07/1956

Opérateur : Dr.J.ZEMRAG

date d'examen : 26/02/2024

TYPE:

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

INDICATION : Prostatisme

HAUT APPAREIL URINAIRE : Rein droit

Rein gauche

Dimension :	10.03/4.58
Différenciation corticomédullaire :	Bonne
Syndrome tumoral :	Non
Dilatation pyélocalicielle :	Non
Lithiase :	Non

10.25/5.20

Bonne

Non

Non

Non

VESSIE :

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

### ECHOGRAPHIE PROSTATE

Taille :	Augmentée 46.44 G
Echostructure :	Homogène

CONCLUSION : Reins normaux  
Vessie normale  
Prostate détaillée augmentée et homogène

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