

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

- Reclamation : 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.

N° W21-766821

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>3049</u>	Société : <u>Mr Fad</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>199982</u>
Nom & Prénom : <u>BENNANI MASTAFA</u>			
Date de naissance : <u>24-09-1957</u>			
Adresse : <u>3 Rue HAFI Ibrahîm AP3 - CASABLANCA</u>			
Tél. : <u>0661186986</u>	Total des frais engagés : _____ Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 <u>DR BENNANI MASTAFA</u> <u>CHIRURGEN URTOLOGIE</u> <u>DOCTEUR ZEFRER MASTAFA</u>			
Date de consultation : <u>13-03-2024</u>			
Nom et prénom du malade : <u>Bennani Mastafa</u> Age : _____			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Maladie</u>			
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 18 MAR 2024 Le : ACCUEIL 03/2024
Signature de l'adhérent(e) : Bennani Mastafa

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
13/3/14	2		3000	DR GOURHET - CHIRURGIEN DENTISTE 32, RUE LADISLA HOUCHE (ex 26 bis) 75016 PARIS DOCTEUR GOURHET - CHIRURGIEN DENTISTE 32, RUE LADISLA HOUCHE (ex 26 bis) 75016 PARIS
14/3/14	2		3000	DR GOURHET - CHIRURGIEN DENTISTE 32, RUE LADISLA HOUCHE (ex 26 bis) 75016 PARIS DOCTEUR GOURHET - CHIRURGIEN DENTISTE 32, RUE LADISLA HOUCHE (ex 26 bis) 75016 PARIS

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	 C. Pham Montante de la Lecture 27 Rue Moulin Sainte Gauthier - Céline Blan Tel: 06 22 28 42 12 INPE.no3229902 970,70
	14/03/24	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE N.C.O.T.H. Biostat Rue du Béier - Casablanca 22 27 28 08 - 03-24	13.03.24	B 975	1330,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRANÇAIS 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
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 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 جهير زمراد
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية نيسى (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفي الجامعي بنيسي
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

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

Casablanca, le

14/3/2024

Bonjour Nestor



102,50

Cartable

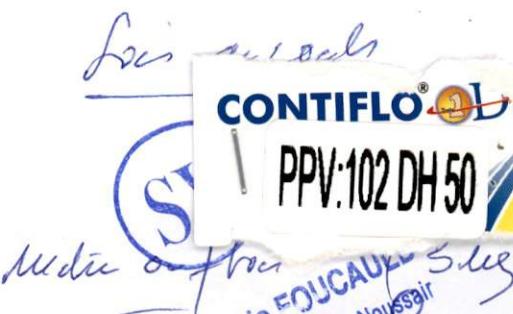
5/15

168,20

Villa 16

71

T = 270,70



Medicaments



Pharmacie FOUCAUD
27, Rue Moussa Benou Noussair
Gauthier Casablanca
Tél : 05 22 26 42 12

Dr. Jafar Zemrag
CHIRURGIEN UROLOGUE
DOCTEUR JAFAR ZEMRAG
32, Rue Taha Hocine (ex. Gallié)
Dr. Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24
I.F. : 40410056 - C.N.S.S. : 6011853 - Patente : 35511335 - I.C.E. : 001735895000071

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 جهير زمر
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)
رئيس سابقًا 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

INPE
091141309

Casablanca, le

13/3/2014

أ بورون رواف

affection + Histoforme

P. S. A M et les

ECSM

une cedre

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24

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

nom :	BENNANI	Opérateur :	Dr.J.ZEMRAG
prénom :	MOSTAFA		
date de naissance : 24/09/1957		date d'examen : 14/03/2024	

TYPE: COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

INDICATION : Prostatisme

<u>HAUT APPARIEL URINAIRE :</u>	Rein droit	Rein gauche
Dimension :	8.70/3.98	8.99/5.16
Différenciation corticomédullaire :	Bonne	Bonne
Syndrome tumoral :	Non	Non
Dilatation pyélocalicielle :	Non	Non
Lithiase :	Non	Non

VESSIE :

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

ECHOGRAPHIE PROSTATE

Taille : Normale Augmentée 34.92 G
Echostructure : Hétérogène

CONCLUSION : Reins normaux
Vessie normale
Prostate de taille augmentée et hétérogène

Docteur Jaffer ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGIQUE
32 Rue Taha Houcine (ex. Gallaie)
Tél : 05 37 39 00 00
Gr. Goumier - Casablanca

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

IF : 40303250 CNSS : 1121946 RC : 187112 INPE : 093001246 TP : 35504101
ICE : 001656516000089
RIB : 007780000200100000003735

FACTURE N° : 240002747

INPE : 093001246



CASABLANCA le 13-03-2024

Mr BENNANI Mustapha

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
9106	Forfait traitement autre échantillon	B	5
B242	Antibiogramme	B	60
B100	Acide urique sanguin	B	30
B241	Cytologie. Culture. Identification	B	90
B111	Créatinine	B	30
B118	Glycémie	B	30
B119	Hémoglobine glycosylée	B	100
B361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B	300
B361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B	300
B135	Urée	B	30

Total des B : 975

TOTAL DOSSIER : 1330 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent trente dirhams .

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
78, Rue d'Alger - Casablanca - TEL : 0522272808 - 0522275388 - 0522473579 - Fax : 0522296486
Site Web : www.labotazi.ma - mail : labotazicasa@gmail.com – labo.tazi@yahoo.fr



Mr BENNANI Mustapha
Né(e) le : 24-09-1957 (66 ans)
Dossier N° : 24030535
Code patient : 2106090001

Examen du 13-03-2024 - Edité le 14-03-2024

BIOCHIMIE SANGUINE
(Cobas 6000)

04-01-2024

<u>Glycémie à jeun</u>	1.19 g/l 6.60 mmol/l	(0.82-1.15) (4.55-6.38)	1.35 7.49
------------------------	-------------------------	----------------------------	--------------

04-01-2024

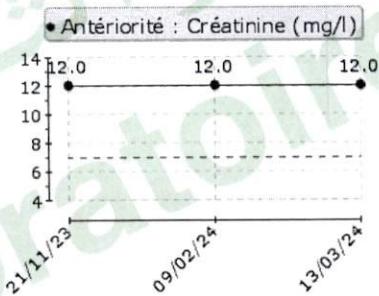
<u>Hémoglobine glyquée</u>	5.5 %	(4.0-6.3)	5.6
----------------------------	-------	-----------	-----

09-02-2024

<u>Urée</u>	0.64 g/l 10.66 mmol/l	(0.18-0.55) (3.00-9.16)	0.57 9.50
-------------	--------------------------	----------------------------	--------------

09-02-2024

<u>Créatinine</u>	12.0 mg/l 106.2 µmol/l	(7.0-12.0) (62.0-106.2)	12.0 106.2
-------------------	---------------------------	----------------------------	---------------



09-02-2024

<u>Acide urique sérique</u>	60 mg/l 357 µmol/l	(34-70) (202-417)	58 345
-----------------------------	-----------------------	----------------------	-----------



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

24030535 - Mr Mustapha BENNANI

MARQUEURS TUMORAUX

(Cobas E411)

09-02-2024

<u>PSA Total</u>	4.600	ng/ml	(<5.400)	5.010
------------------	-------	-------	----------	-------

<u>PSA Libre</u>	0.540	ng/ml
------------------	-------	-------

Rapport PSA Libre/Totale:	11.7	%	(>15.0)
---------------------------	------	---	---------

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

PRELEVEMENT 2 éme jet

Examen cytologique

Culot	Peu important
Leucocytes:	Rares (9/mm3)
Hématies :	Rares (8/mm3)
Cellules épithéliales :	Peu nombreuses
Cylindres :	Absence
cristaux:	Absence
Parasites	Absence
Flore microbienne	Pas de germes visibles

Examen bacteriologique

Uricult:	Steriles
Cled et milieux usuels	Steriles
Milieu de Sabouraud	Steriles

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGIE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86