

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
TIVER 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.

Biologie 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.

Prescription :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

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.

Maladie chronique :

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

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

N° P19-0049846

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)


Matricule : 8918 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SKALLI HOUSSEIN, TAYEB
Date de naissance : 02-12-1963
Adresse : 716, Boulevard de FES CASABLANCA
Tél. : 0661461934 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 14/10/19
Nom et prénom du malade : SKALLI Tayeb Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 :
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
14/10/19	Exo		3000	
14/10/19	Exo		4000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/10/19	169,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO - ANFA 2, Rue d'Anfa - Casablanca Tél: 0522 22 11 62 - Fax: 05 22 18 37	14/10/19	PC 1,5 B 450	610,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

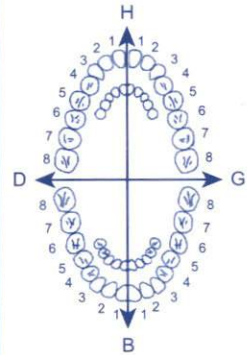
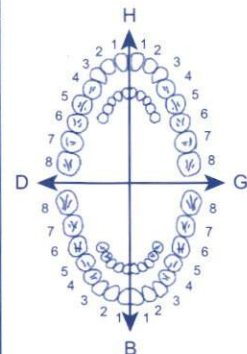
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

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
Lithotripite Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك

جراحة المسالك البولية و التناسلية

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, 21/10/19

SRALI Housseini
Tayeb

2012

Darguin

2012



SV

PHARMACIE IRDINS POLO
Rue des Frères
Docteur J. ZEMRAG
Avenue Marmarès N° 102 B - Polo
Casablanca - Tél: 05 22 26 74 00

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
S2, Rue Tahar Haydou (B. Gauthier) Dr. Gauthier
Casablanca
Tél: 05 22 26 70 98 / 26 72 24

DOXYMYCINE® 200 mg 10 comprimés dispersibles

PPV 70DH00 EXP 02/2021
LOT 92021 1

DOXYMYCINE® 200 mg 10 comprimés dispersibles

PPV 70DH00 EXP 02/2021
LOT 92021 1

Tél. : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24
- I.C.E. : 001735895000071

Docteur Jāfar 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 نسي (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

14/10/15

SMAU Housseini
Tegel

4. Sperme culture

4. Ecou 1^{er} jet

3. Ecou 2^{er} jet

Laboratoire D'analyses

LABO - ANF

45, Boulevard d'Anfa - Casabl.

Tél: 0522 22 11 62 - Fax: 05 22 18

Dr J. ZEMRAG
CHIRURGE UROLOGUE
52, Rue Taha Houcine (ex Gallilée) Qt. Gauthier
Casablanca
Tél.: 0522 26 70 98 / 26 72 24



مختبر التحليلات الطبية - أنفا

Laboratoire d'Analyses Médicales d'Anfa

LABO - ANFA

Mohamed SAFRAOUI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Toulouse
des spécialités d'Hématologie, Immunologie
et Bactériologie Virologie
Ancien Assistant des Hôpitaux de France

Patente N° : 35507455 ICE : 001728535000038

bancaire : BMCI ANFA CASA N° 013 780 01077 0000133848

محمد الصيروري

صيدلي حيائي

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج جامعة خريب

مساعد سابق بمستشفيات فرنسا

MA 1558

NOTE D'HONORAIRES

CASABLANCA LE 14/10/2019

Analyses effectuées le: 14/10/2019

Sur prescription du: Dr ZEMRAG JAFAR

Pour **Mr. SKALLI HOUSSAINI TAIB**



1EA7565

Bilan:

SPCU CBU CBU PC

Cotation : (B 460 x 1,34) + PC

Montant à Regler : 610.00 DH

Montant Reçu : 61 0.00 DH

SIX CENT DIX Dhs 00 Cts

Laboratoire D'analyses Médicales D'anfa

LABO - ANFA

45, Boulevard d'Anfa - Casablanca

Tel: 0522 22 11 52 - Fax: 05 22 18 37

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
Lithotripite Extracorporelle - Greffes Rénales
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراك
جراحة المسالك البولية و التناسلية

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 14/10/2019

ATTESTATION DE PERCEPTION D'HONORAIRES

Je soussigne Dr **JAFAR ZEMRAG** certifie avoir examiné ce jour
Monsieur **SKALI TAYEB** et avoir perçu comme honoraire
pour sa consultation plus échographie la somme de SEPT cents dhs
(700 DHS).

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 (Ex Galilée)
Qt. Gauthier - Casablanca
Tél: 05 22 26 70 98 / 26 72 24



مختبر التحليلات الطبية - أنفا

Laboratoire d'Analyses Médicales d'Anfa

LABO - ANFA

Mohamed SAFPRAOUI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Toulouse
des Spécialités d'Hématologie Immunologie
et Bactériologie Virologie Clinique
Ancien Assistant des Hôpitaux de France

محمد الصفيري
ميدلي احيائي

اختصاصي في التحليلات الطبية
خريج جامعة تولوز
مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca le: 18/10/2019

Nom du patient: Mr. SKALLI HOUSSAINI TAIB



Référence: 9JNM0413 1EA7565

Prélèvement du: 14/10/2019

Sur prescription du: Docteur ZEMRAG JAFAR

SPERMOCULTURE

EXAMEN DIRECT

- Leucocytes : Absence
- Hématies : Absence
- Levures : Absence
- Trichomonas : Absence

APRES COLORATION :

gram : Absence de flore polymorphe

BM : Absence de diplocoques en grains de café.

CULTURES

- Culture sur milieux spécifiques

Mac conkey - Muller hinton - Gélose au sang

- Sabouraud - Chocolat

IDENTIFICATION : ABSENCE DE GERMES PATHOGENES

ANTIBIOGRAMME : Néant



مختبر التحليلات الطبية - أنفا

Laboratoire d'Analyses Medicales d'Anfa

LABO - ANFA

Mohamed SFAIAOUI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Toulouse
des Spécialités d'Hématologie Immunologie
et Bactériologie Virologie Clinique
Ancien Assistant des Hôpitaux de France

محمد الصيرافي

صيدلي احياي
اختصاصي في التحليلات الطبية
خريج جامعة تولوز
مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca le: 18/10/2019



Prélèvement du: 14/10/2019

Nom du patient: Mr. SKALLI HOUSSAINI TAIB

Référence: 9JNM0413 1EA7565

Sur prescription du: Docteur ZEMRAG JAFAR

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES (1er jet) et(2ème jet)

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Trouble
Couleur : Jaune

EXAMEN CHIMIQUE

Albumine : Négatif
Sucre : Négatif
Acetone : Négatif
PH : 6.0
Sang : Négatif

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes : Absence
Hématies : Absence
Cellules épithéliales : Absence
Cylindres : Absence
Cristaux : Absence

EXAMEN PARASITOLOGIQUE

Trichomonas : Absence
Oeufs de bilharzies : Absence

EXAMEN MYCOLOGIQUE

Examen direct : Négatif
Culture : Négative

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct : Absence de levures et Trichomonas vaginalis
Numération de germes : Inf 1000 germes/ml
Cultures sur milieux spécifiques : MAC CONKEY - CLED - Sabouraud

Identification : ABSENCE DE GERMES PATHOGENES

ANTIBIOGRAMME : Néant

