

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 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 tous les 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° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement à caractère personnel.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-640707

76827

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2719 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : TEMSAMANI Med CARBI-

Date de naissance : 9/03/1952

Adresse :

Tel. 05 73 73 47 97 Total des frais engagés : 1400,18 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 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 : 05/07/2021



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : 610-2-06 : REF
	Référence structurée : 210403960455079	Emis à Casablanca le : 13/04/2021	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation: 192216516 Règlement du mois : 04/2021 Mode de paiement : Virement	TEMSAMANI MOHAMMED L LARBI 6 RUE DU ROUSSILLON QU DES HOPITAUX CASA CASABLANCA 2036	
	Informations :		

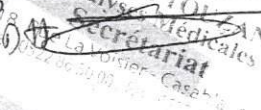
مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
TEMSAMANI MOHAMMED L LARBI										
073468180	30/01/2021	CS	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	90	135,00
073468180	30/01/2021	KE	MEDECIN SPECIALISTE	400,00	200,00	1,00	1,00	200,00	90	180,00
073468180	30/01/2021	B	BIOLOGIE	706,18	1,10	527,00	1,00	579,70	90	521,73
Total remboursé pour LARBI										836,73
Total général remboursé										836,73

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Description des actes effectués						وصف العمليات المجرأة	
تاريخ العمليات Date des actes		رمز العمليات Code des actes		معاملات العمليات Lettre clé + Cotation NGAP		المبلغ المفوتر Montant facturé	
توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant							
30/01/2021		C7				3000	Docteur Jafar ZEMRAG CHIRURGIEN UROLOGUE 32, Rue Jaha Houcine (ex. Gallié) Gr Gauthier - Casablanca Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _							
30/01/2021		Edurogl	Rx W	xlmn		6000	Docteur Jafar ZEMRAG CHIRURGIEN UROLOGUE 32, Rue Jaha Houcine (ex. Gallié) Gr Gauthier - Casablanca Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _							

Actes Paramédicaux						عمليات المساعدين الطبيين
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معاملات العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres 						
INPE et code à Barres 						

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie						عمليات الإحياء، الأشعة و الصور	
تاريخ العمليات Date des actes		رمز العمليات Code des actes		معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM		المبلغ المفوتر Montant facturé	
توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste							
٢٠٢١		R178		9700		26 180	
INPE et code à Barres							
INPE 093060911							
INPE et code à Barres							
_ _ _ _ _ _ _ _ _							

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

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
Lithotritie 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

30/01/2021

INPE
091141309

TEMSAMANI MED

E.C.B.U

2) créatine ségu

3) glycémie à jeun

4) PSA tot

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé) - Quartier 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

32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé) - Quartier 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
Lithotritie 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

30/01/2021

INPE
091141309

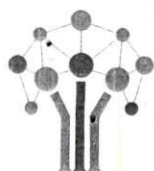
ATTESTATION DE PERCEPTION D'HONORAIRES

Je soussigne Dr JAFAR ZEMRAG certifie avoir examiné ce jour
MR TEMSAMANI MED et avoir perçu comme honoraire
pour sa consultation plus echographie la somme de sept cents dhs
(700 DHS).

Livré à la demande de l'intéressée pour servir et faire valoir ce
qu'il a de droit.

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé) - Quartier 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

32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé) - Quartier 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



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24H et 7/7J



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

FACTURE N° : 210206011

Casablanca le 06-02-2021

M Mohamed Larbi TEMSAMANI

Date de l'examen : 06-02-2021

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse		Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin		B17
0242	Antibiogramme		B60
0111	Créatinine		B30
0241	Cytologie, culture, identification		B90
0118	Glycémie		B30
0361	PSA		B300
0205	Clearances de la créatinine		B50

Total des B : 527

TOTAL DOSSIER : 706.18 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent six dirhams dix-huit centimes

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18 Rue La Voisier - Casablanca
Tél: 05 22 86 50 00 / Fax: 05 22 86 50 20

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA
Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036

nom : TEMSAMANI

Opérateur : Dr.J.ZEMRAG

prénom : MED LARBI

date de naissance : 03/09/1952

date d'examen : 30/01/2021

TYPE:

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

INDICATION : Prostate

HAUT APPARIEL URINAIRE :

Rein droit

Rein gauche

Dimension : 10.84/4.93

9.92/5.29

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

Echostructure : Homogene

CONCLUSION :

Reins normaux. Kystes rénaux

Vessie normale

Prostate de taille normale et homogène

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

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإجمالي RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجمالي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire REF: 610 2 06 : مرجع رقم
	Référence structurée : 210403960455079	Emis à Casablanca le : 13/04/2021	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة TEMSAMANI MOHAMMED L LARBI 6 RUE DU ROUSSILLON QU DES HOPITAUX CASA CASABLANCA 2036 N° d'immatriculation: 192216516 Règlement du mois : 04/2021 Mode de paiement : Virement		
Informations : معلومات :			

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
TEMSAMANI MOHAMMED L LARBI										
073468180	30/01/2021	CS	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	90	135,00
073468180	30/01/2021	KE	MEDECIN SPECIALISTE	400,00	200,00	1,00	1,00	200,00	90	180,00
073468180	30/01/2021	B	BIOLOGIE	706,18	1,10	527,00	1,00	579,70	90	521,73
Total remboursé pour LARBI										836,73
Total général remboursé										836,73

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان