

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tel : 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° W19-487779

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06938 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HALLOUA ABDELMOUMIN

Date de naissance : 17/02/1962

Adresse : 2 Congo

Tél. : 722661949463 Total des frais engagés : 26 FEB 2020 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Jafar ZI CHIRURGIEN UROLOGE

Date de consultation : 22/02/2020

Nom et prénom du malade : HALLOUA ABDELMOUMIN Age : 58

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : urolithose

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 : 26/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
22/02/2020	C2		300 dh
22/02/2020	drogue 12 + 10		400 dh

Run Taha Holcim

Tél.: 0522 25 70 98/2

CHIRURGIEN UROLOGE

Rue Taha Housni (Ex Gallée) Q. Gauthier

Tel.: 0522 26 70 98/26 72 24

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	<div> <div>Date</div> <div>Montant de la Facture</div> </div>
	<div> <div>22/2/2020</div> <div>1839,60</div> </div>

Date \_\_\_\_\_

Montant de la Facture

22/2/2020

1839,60

[illegible]

Date \_\_\_\_\_

### Désignation des Coefficients

Montant  
des Honoraires[illegible]

Date des Soins

Nombre

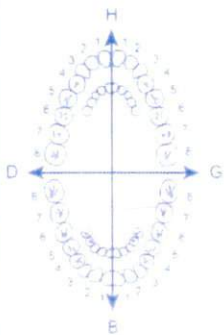
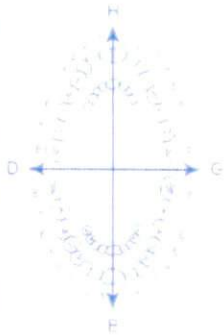
Montant détaillé  
des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>35533412 21433554</p> <p>56630000 60000500</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>D</p> <p>36600000 00000500</p> <p>35533411 11433553</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">B</p> <p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

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 caninaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des Soins

Coefficient:

INP : | | | | | | | |

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

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  
Lithotripie 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

12/04 2020  
Casablanca, le .....

Haïoua Abdouline

153,30 x 12

1. Penuton 160 : 6 mg

21, mechi



1839,60

PHARMACIE CHARM CHEMIS SARL  
N° 000 LOT 5 HAMRA 2 AV AL QODS  
AIN CHOCK - CASABLANCA  
TEL: 05 22 50 65 10 / 06 22 21 02 18

32 Rue Taha Houcine (ex. Gallilé) - Quartier Gauthier - Casablanca - Tél.: 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
Dr. Jafar ZEMRAG  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
Casablanca (ex. Gallilé) - OC. Gauthier  
Tél.: 05 22 26 70 98 / 06 22 21 02 18



160 مکتوب

ملج 160 مکتوب

160 ملج  
ستروک

160 مله  
متر

١٦٥ مله  
نبرسکون

ج 160 نوں سکھو

۱۶۰ مکتوب

ملج 160  
تبر مکمل

[illegible]

160 ملج  
مستخلص شحم ستيروليك ستيرينول و بنيتي

160 ملج. نيو مکزیکو سٹیئر وائلڈ سٹیریلو وینٹیس  
مستخلص شحم سٹیئر وائلڈ سٹیریلو وینٹیس

ملج 160 نبر مسكون



**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 نسي (فرنسا)  
رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية  
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بنسي  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية  
أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية  
عقم عند الرجال - زرع الكلية - طهارة الأطفال

Casablanca, le

22/02/2020

INPE  
091741309

**ATTESTATION DE PERCEPTION D'HONORAIRES**

Je soussigne Dr **JAFAR ZEMRAG** certifie avoir examiné ce jour  
Monsieur **HAILOUA ABDELMOUNIM** 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**  
52, R. « Taha Houcine (Ex Gallilée)  
Qt. Gauthier - Casablanca  
Tel.: 0522 26 70 98 / 26 72 24

nom : HAILOUA

Opérateur : Dr.J.ZEMRAG

prénom : ABDEL

date de naissance : 01/01/1962

date d'examen : 22/02/2020

TYPE:

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

INDICATION : Prostatisme

HAUT APPAREIL URINAIRE :

Rein droit

Rein gauche

Dimension : 11.20/4.48

11.33/5.39

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 : Augmentée 77.90 G

Echostructure : Homogène

CONCLUSION :

Reins normaux

Vessie normale

Prostate détaillée augmentée et homogène

Dr. J. ZEMRAG  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
52, Rue Ikhla Houche (ex Gallée) Dr. Gauchie  
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24



HAILOUA ABDLMOUNAIM

FC 92 /min

Axes

P 38 °

QRS -32 °

T 17 °

Intervalles

RR 655 ms

P 114 ms

PR 174 ms

QRS 94 ms

QT 358 ms

QTc 448 ms

(Bazett)

P (II) 0.09 mV

S (V1) -0.24 mV

R (V5) 1.29 mV

Sokol. 1.62 mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, POSITION HYPERGAUCHE,  
CONFIGURATION S1-S2-S3, HEMI-BLOC GAUCHE ANTERIEUR, BLOC  
DE BRANCHE DROIT INCOMPLET, QRS(T) MODIFIE:, ANOMALIE EN

RI6.02

Rapport non confirmé

Né(e) le 01.01.1962

Age 58 ans

Sexe Masculin

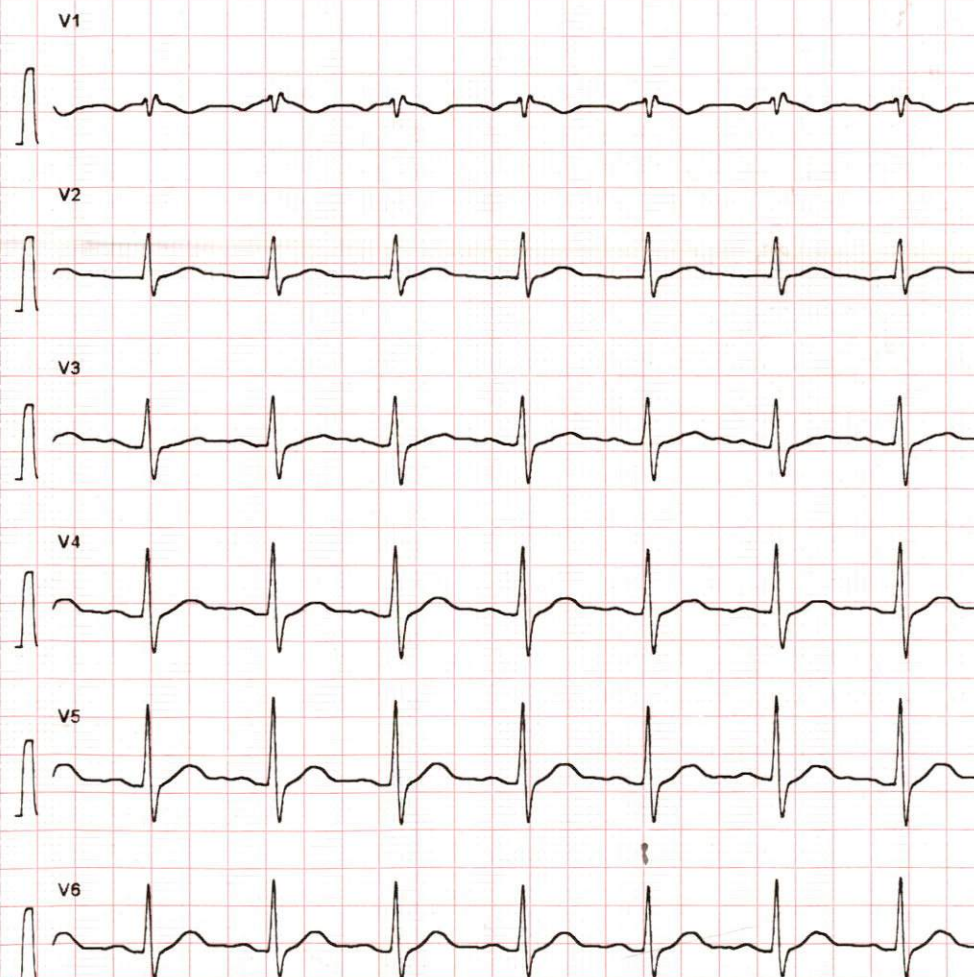
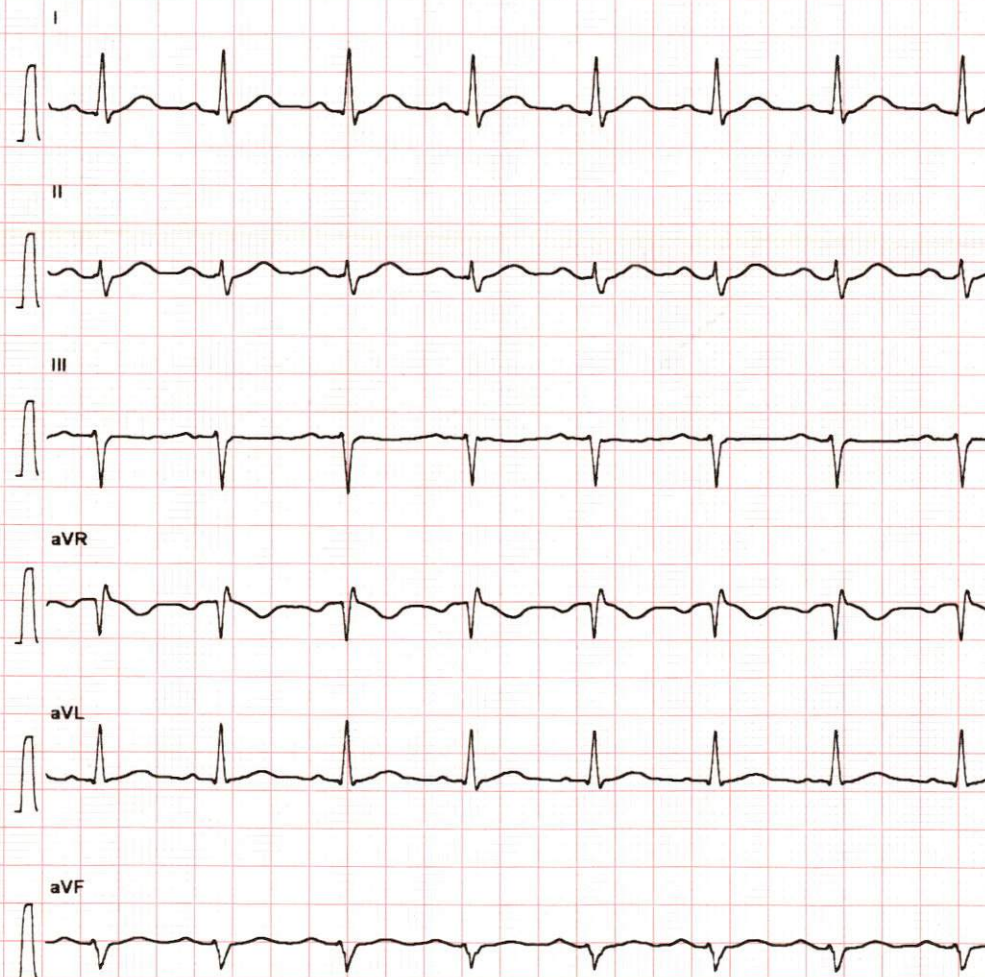
Taille cm

Poids kg

Origine

PA

Remarque



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

Pr. BENNIS AHMED  
 Cardiologie  
 98 ANGLE RUE KADI LASS ET BRUE  
 ABOU  
 SALT ANDALOUSSI  
 CASA  
 Tel.:0522253600  
 Mobile:0661321866  
 Fax:0522253601  
 Email:bennis\_cardio@yahoo.fr  
 00 0 00124 8

CASA, le 22/02/2020

## Echographie cardiaque

Echographie faite le 22/02/2020 - Opérateur :

**HAILOUA Abdelmounaim**

Taille : Poids :

Destinataire :

Indications : Bilan Cv

### Résultats

Fc	Ao	OG	Dtd	Dts	Inc	EpS	EpP	FRD	FEtm	IMM	PAPs	Po
92 Nb/mn	32 mm	36 mm	53 mm	33 mm		8 mm	7 mm	37 %	64 %			

Rythme : sinusal

Aorte : aorte initiale non dilatée

Valve aortique : fine et souple, surface de la valve aortique : 1 cm<sup>2</sup>

Ventricule gauche : fonction systolique globalement normale

Valve mitrale : normale , surface de la valve mitrale : 4 cm<sup>2</sup>

Oreillette gauche : non dilatée

Coeur droit : non dilaté

Péricarde : libre

Commentaire : VG non dilaté.Cinétique VG conservé.

Pas d'HVG.

FEVG 64%.

Strain VG global conservé.

SGLP AV: -18,26%.

Profil de remplissage VG normale.

OG non dilaté .

Pas de valvulopathie significative.

Pas d'HTAP ni épanchement pericardique.



Pas de stenose carotide significative.  
Pressions pulmonaires et volémie non élevé.  
Pas d'épanchement pericardique.  
Pas de stenose carotide significative.

**Conclusion :**  
FEVG 64%. PRVG non élevé.

Appareil : Mise en service le

**Professeur Ahmed BENNIS**  
Spécialiste des maladies cardiovasculaires  
98, Rue KADI IASS - MAARIF  
CASABLANCA  
Tél.: 0522 25 36 00

