

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR IVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Cessions 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.

## Optique :

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.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1308

Société : RAI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LARABSI Mohamed

Date de naissance : 24/14/1999

Adresse : 24 Rue LAIGNE DRAZ OASIS CASA

Tél. : 0522 98 47 22

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



29.06.2020

MUPRAS  
ACCUEIL  
RECEPTIONS

Date de consultation : 21/06/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

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 :

Le : / /

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 attestant le Paiement des Actes
21/06/2014		7	2700	
21/06/2014		7	2700	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE JEMADA</b> 61, Bd Abderrahim Bouabdil Oasis - Casablanca Tél: 0522.21.54.49 / 05.22.99.47.10	10/07/2020	66.35

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		B30	130,50

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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

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  
Lithotritrite Extracorporelle - Greffes Rénales  
Echographie - Circuncision - Andrologie  
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جهاد زمراد**  
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية نينسي (فرنسا)  
رئيس سابق لصلحة جراحة الكلية  
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي ببنسي  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

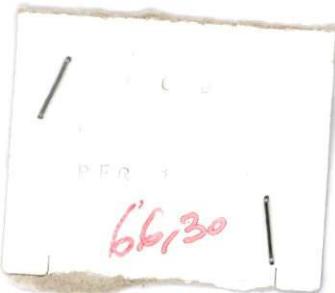
أمراض جراحة والفحص الداخلي للمسالك البولية والتناسلية  
عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca 10/07/2020

**PHARMACIE JERRADA**  
61, Bd Abderrahim Bouabid  
Oasis - Casablanca  
Tél: 0522 23 54 49 / 05 22 99 47 20

66.30

112 Cr à la demande



**PHARMACIE JERRADA**  
61, Bd Abderrahim Bouabid  
Oasis - Casablanca  
Tél: 0522 23 54 49 / 05 22 99 47 20

161: 0522 26 70 98 / 05 22 26 72 24  
52, Rue Taha Hocine (ex. Gallié) Casablanca  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
Dr. Gauthier Zemrag

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

**الدكتور جعفر زمراغ**  
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية تنسى (فرنسا)  
رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية  
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بتنسى  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

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

Casablanca

24/08/2020

M. Amin & BAIFI

ECOM + AFSC



Docteur JAFAR ZE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
52, Rue Taha Hocine (Ex. Gallié) Qt. Gauthier  
Casablanca  
Tél.: 0522 26 70 98 / 05 22 26 72 24

nom : EL BAHI EP Opérateur : Dr.J.ZEMRAG  
prénom : AMINA  
date de naissance : 26/02/1967 date d'examen : 10/07/2020

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE TYPE: VESICALE ET RENALE

INDICATION : CYSTITE HEMATURIE

### VESSIE :

Paroi : Normale  
Tumeur : Non  
Lithiase : Non  
Résidu poste-mictionnel : Non

### REIN DROIT ET REIN GAUCHE :

Différenciation : Normale  
Taille : Normale  
Tumeur : Non  
Calcul : Oui 2 MM RG  
Dilatation : Non

CONCLUSION : KYSTE REIN DROIT.  
CALCULIN REIN GAUCHE  
VESSIE NORMALE

Docteur Jafar ZE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
5, Rue Yaha Houcine (Ex Galilée) Qt. Gauthier  
Casablanca  
Tél.: 0522 26 70 98/26 72 24

Dossier N° : <b>2006203137</b>	Patient N° : <b>2006203137</b>
Résultats de : <b>Mme Amina EL BAHI</b>	
Né(e) le : <b>26/02/1967 – 53 ans</b>	
N° CIN :	
<b>26 RUE LAHCEN OMAR OASIS 20000 CASABLANCA</b>	
<b>130.50</b>	

**Monsieur Le Dr JAFAR ZEMRAC**  
**(Urologue)**  
32 rue Taha Hocine (Ex Galili) Gautier  
20000 CASABLANCA

Edition du : 21-06-2020 à 19:30  
Dossier enregistré le 20-06-2020 19:23 par ZS

Prélèvement du à par

< Compte-rendu complet validé techniquement par : ZS >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

## CHIMIE DES URINES

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil	2ème jet
Aspect	Clair

#### Examen cytologique

Leucocytes	1 / mm <sup>3</sup>	(0-10)
Hématies	<1 / mm <sup>3</sup>	(0-1)
Cellules épithéliales	Rares	
Cylindres	Absence	
Cristaux	Absence	
Levures	Absence	
Examen direct	Absence de germes	

#### Examen bactériologique

Cultures	Cultures stériles
Numération 1	<10 5 UFC/ml

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI

Le Dr M. BEZZARI

Dossier n° 2006203137 – Mme Amina EL BAHI



1 / 1



# Laboratoire Casalab Palmier SCP

Docteur M.Bezzari - Médecin Biogiste UCL Belgique  
Docteur K.Ouazzani - Pharmacien Biogiste



مختبر  
التحليلات الطبية

## FACTURE N° 2006203137 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 10-07-2020

INPE : 093002574

Mme Amina EL BAHI

Demande N° 2006203137  
Date d'examen : 20/06/2020

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B

Total des B : 90

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* 130.50 DH \*  
cent trente dirhams cinquante centimes



C

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

•Télé : 0522 98 83 83 •Fax : 0522 236729 •GSM : 0678 737371 – 0662 185698 •Email : accueil.casalab@gmail.com

•www.casalabpalmier.com •IF : 37741235 •Patente : 34771789 •CNSS : 6576120 •ICE : 002189772000081

